

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО
КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Основы формирования здоровья детей

по специальности

31.05.02. Педиатрия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02. Педиатрия,
утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 3 от «23» октября 2015 года

Оренбург

1. Паспорт фонда оценочных средств.

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета .

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

ОПК-4 способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

ПК-4 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей

ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

2. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

Модуль 1. Здоровье ребенка и его характеристики. Критерии здоровья детей.

Решение ситуационных задач

Задача 1.

Больной С, 3-х лет. Ребенок от первой беременности, первых срочных родов. Беременность протекала на фоне анемии легкой степени, отеков во второй половине беременности. Женщина в питании не употребляла фруктов. Врачом осматривалась не регулярно. Декретный отпуск не использовала. Роды стремительные, безводный период 10 часов. Проводилась стимуляция родовой деятельности. Оценка новорожденного по шкале Апгар 7/8 баллов. Приложен к груди в первые 30 минут. Пребывание родильницы и новорожденного в родильном доме раздельное. Масса ребенка при рождении 3840, длина 54 см. Транзиторная гипербилирубинемия появилась на 3 сутки, к 10 дню интенсивность уменьшилась. Пупочная ранка заэпителизовалась к 10 дню. Из родильного дома выписаны на 7 сутки.

1. Оцените биологический анамнез.
2. Определите факторы риска.
3. Оцените физическое развитие новорожденного центильным методом.
4. Опишите ведущие линии нервно-психического развития ребенка в три года.

Задача 2.

Больной Г., 2-х месяцев. Ребенок от III беременности, II срочных родов. Беременность в 38 лет. Угроза выкидыша в первой половине беременности, находилась на стационарном лечении. Пищевая аллергия на цитрусовые. Роды самостоятельные, быстрые. Безводный период 3 ч 10 минут. Оценка новорожденного по шкале Апгар 8/8 баллов. Приложен к груди в первые 30 минут. Масса при рождении 4100, рост 54 см. Проведена вакцинация БЦЖ, от проведения вакцинации против гепатита мама отказалась. Выписаны на 4 сутки. Пуповинный остаток отпал к 4 дню. Физиологическая желтуха исчезла к 10 дню.

1. Оцените биологический анамнез.
2. Определите факторы риска.
3. Оцените физическое развитие новорожденного центильным методом.
4. Опишите ведущие линии нервно-психического развития ребенка в возрасте 2 месяцев.

Задача 3.

Больная В., 1 год. Ребенок от I беременности, I преждевременных родов на 36 неделе. Беременность протекала на фоне анемии, гестоза второй половины. Масса при рождении 2100, рост 48 см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. К груди приложена на 3 сутки, с 2-х недель переведена на искусственное вскармливание. С 1 месяца получала лечение по поводу дисбактериоза кишечника. С 6 месяцев отмечается снижение гемоглобина до 80 г/л. В питании до 11 месяцев мясо отсутствовало.

1. Оцените биологический анамнез.
2. Определите факторы риска.
3. Оцените физическое развитие ребенка в возрасте 12 мес. Рост 78 см масса 10 кг, центильным методом.
4. Опишите ведущие линии нервно-психического развития ребенка в возрасте 12 месяцев.

Задача 4.

Больной Д., 9 лет. Медико-биологический анамнез. Ребенок от I беременности на фоне кольпита, I срочных быстрых родов. При рождении масса 3150, рост 54 см. Закричал сразу.

К груди приложен на 1 сутки. Выписаны из родильного дома на 6 сутки. Диагноз при рождении: внутриутробное инфицирование. В раннем возрасте наблюдался с диагнозом: дизбактериоз кишечника. В 2 года прооперирован по поводу катарального аппендицита. В 3 года перенес кишечную инфекцию по типу гастроэнтероколита. В 8 лет комплексно обследован в стационаре. Диагноз: функциональное нарушение желудка. Реактивная гепатопанкреатопатия. Дизбактериоз кишечника, III степень ассоциации. Персистирующая инфекция носоглотки. Дисфункция синусового узла. Вегетодистония по смешанному типу.

1. Оцените биологический анамнез.
2. Определите факторы риска.
3. Оцените физическое развитие новорожденного центильным методом.
4. Опишите ведущие линии нервно-психического развития ребенка в возрасте 6 лет.

Модуль N 2. Питание как фактор программирования здоровья детей.

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ «ВСКАРМЛИВАНИЕ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ»

ЗАДАНИЕ № 1

1. Укажите все способы расчета количества молока, необходимого в сутки для 1-го года жизни.

2. Назовите виды, блюда прикорма и сроки их назначения при естественном вскармливании.
3. Состав молозива.

ЗАДАНИЕ № 2

1. Укажите потребность ребенка в пищевых ингредиентах и энергии при естественном вскармливании.
2. Назовите виды, блюда прикорма и сроки их назначения при искусственном вскармливании.
3. Состав грудного молока.

ЗАДАНИЕ №3

1. Укажите блюда прикорма при естественном вскармливании и сроки их введения.
2. Оценка эффективности вскармливания.
3. Потребность в белках, жирах, углеводах, калориях при смешанном вскармливании.

ЗАДАНИЕ №4

1. Правила искусственного вскармливания.
2. Виды, блюда прикорма и сроки их введения при естественном вскармливании.
3. Состав молозива.

ЗАДАНИЕ № 5

1. Режим и питание кормящей матери.
2. Виды, блюда прикорма и сроки их введения при естественном вскармливании.
3. Сравнительный состав грудного и коровьего молока.

ЗАДАНИЕ № 6

1. Потребность в пищевых ингредиентах и энергии при искусственном вскармливании.
2. Характеристика адаптированных смесей (преимущества их перед неадаптированными).
3. Правила естественного вскармливания.

ЗАДАНИЕ № 7

1. Назовите кратность, время и интервалы между кормлениями при естественном вскармливании.
2. Состав коровьего молока.
3. Укажите ориентировочный расчет суточного количества молока новорожденному (в первые 7 – 8 дней жизни).

Модуль 1. Здоровье ребенка и его характеристики. Критерии здоровья детей.

Тема 1. Критерии здоровья детей и способы их оценки. Анамнез жизни ребенка как критерий его здоровья

Формы текущего контроля

Устный опрос
Тестирование
Решение ситуационных задач
Выполнение письменного задания

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса

1. Понятие «здоровье». Основные критерии здоровья детей.
2. Периоды детского возраста
3. Профилактические мероприятия по охране здоровья детей, проводимые медработниками детской поликлиники (дородовые патронажи беременных, динамическое наблюдение за здоровыми детьми от рождения до 17 лет включительно, организация рационального вскармливания, проведение профилактических прививок, подготовка детей к поступлению в ДДУ и школу, работа с детьми по гигиеническому воспитанию и с родителями по формированию здорового образа жизни)
4. Особенности сбора анамнеза жизни в педиатрии, его значение для диагноза.
5. Взаимоотношения медицинских работников с детьми и их родителями
6. Разделы анамнеза жизни. Методика сбора и оценка медико-биологического анамнеза.
7. Факторы в риска в антенатальном, интранатальном, раннем неонатальном периодах детского возраста.
8. Понятие аллергологического и эпидемиологического анамнеза.
9. Параметры социального анамнеза и их характеристика. Факторы риска.
10. Генетический анамнез. Схема составления родословной с помощью символов. Индекс отягощенности наследственного анамнеза.
11. Принципы ведения медицинской карты ребенка – уч. ф 112, истории болезни (медицинская карта стационарного больного – уч.ф. № 003).
12. Понятие о группах здоровья детей.

Тестовые задания

1. Первичный патронаж новорожденного проводят
А) в первые 3 дня после выписки из родильного дома

- Б) на 10 день жизни
В) в возрасте одного месяца
Г) в возрасте 2 месяцев
2. Первичный патронаж новорожденного проводится
А) врачом-педиатром
Б) врачом-терапевтом
В) детским врачом-невропатологом и медицинской сестрой
Г) врачом-педиатром и детским врачом-невропатологом
3. Больные с хронической патологией относятся к группам здоровья
А) 3, 4, 5
Б) 1, 3, 4
В) 2, 3, 5
Г) 2, 3, 4
4. Дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации, со значительно сниженными функциональными возможностями организма, относятся к группе здоровья
А) 5
Б) 4
В) 2
Г) 3
5. Группы здоровья у детей в возрасте от 3 до 17 лет включительно определяют согласно приказу №
А) 621
Б) 60
В) 770
Г) 81
6. Видом деятельности, направленной на гигиеническое обучение населения с целью привлечения к активному участию в охране здоровья, является
А) санитарное просвещение
Б) профилактическая работа
В) пропаганда здорового образа жизни
Г) первичная профилактика
7. Первичная профилактика болезней подразумевает
А) предупреждение формирования болезни
Б) устранение факторов риска, которые могут привести к возникновению болезни
В) предупреждение обострений болезни и реабилитацию больных
Г) создание условий для повышения уровня здоровья
8. Мероприятия, направленные на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, восстановление утраченных функций, относятся к
Профилактике
А) третичной
Б) вторичной
В) индивидуальной
Г) первичной
9. Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье, как состояние

- А) которому свойственно не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, душевное и социальное благополучие
- Б) способности биосистемы к самоорганизации через механизмы гомеостаза, адаптации, реактивности, резистентности с привлечением высших ступеней организации личности – психических и духовных качеств
- В) характеризующееся отсутствием у человека органических нарушений и субъективных ощущений нездоровья; базовая человеческая ценность для полноценной жизни, удовлетворения духовных и материальных потребностей индивида
- Г) отсутствие болезней в стадии декомпенсации или физических дефектов и субъективных ощущений нездоровья, душевное спокойствие и социальное благополучие
10. Эмбриопатии формируются до _____ недели гестации
- А) 10
- Б) 14
- В) 22
- Г) 28
11. Ранние фетопатии формируются с _____ недели гестации
- А) 11-12
- Б) 8-10
- В) 14-16
- Г) 18-20
12. Критический период развития плода составляет (неделя)
- А) 3-12
- Б) 14-20
- В) 22-26
- Г) 28-32
13. Первый врачебный патронаж здорового новорожденного осуществляется
- А) не позднее 3 суток после выписки из роддома
- Б) в первые сутки после выписки из роддома
- В) на 3 сутки после выписки из роддома
- Г) не позднее 5 суток после выписки из роддома
14. К III группе здоровья относятся дети
- А) страдающие хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
- Б) с нормальным физическим и психическим развитием, не имеющие анатомических дефектов и функциональных отклонений
- В) без хронических заболеваний, но имеющие некоторые функциональные нарушения
- Г) страдающие хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации, с частыми обострениями
15. Функциональные возможности организма ребенка определяют по
- А) динамометрии и спирометрии
- Б) психометрии и социометрии
- В) антропометрии и индексу Эрисмана
- Г) соматометрии и индексу массы тела

16. Цель вторичной профилактики состоит в предупреждении
- А) хронических заболеваний
 - Б) острых заболеваний
 - В) несчастных случаев
 - Г) гибели детей
17. К методам первичной профилактики относят
- А) оздоровление окружающей среды
 - Б) раннюю диагностику заболеваний
 - В) профилактическую госпитализацию
 - Г) занятия физкультурой
18. К неблагоприятным биологическим факторам относится
- А) возраст матери до 18 лет
 - Б) наличие экстрагенитальных заболеваний у матери
 - В) признаки гипоксии плода
 - Г) отягощенный акушерский анамнез
19. Дошкольный возраст начинается с (лет)
- А) 3
 - Б) 4
 - В) 5
 - Г) 6
20. Кабинет здорового ребенка организуется в составе
- А) детской городской поликлиники (поликлинического отделения)
 - Б) детской городской больницы (детского стационара)
 - В) детского дошкольного образовательного учреждения
 - Г) детского санатория
21. В кабинете здорового ребенка работает
- А) медицинская сестра, прошедшая подготовку по профилактической работе с детьми и санитарно-просветительной работе с населением
 - Б) врач-педиатр участковый, прошедший подготовку по санитарно-просветительной работе с населением
 - В) патронажная медсестра, осуществляющая санитарно-просветительную работу с населением
 - Г) врач-акушер, прошедший подготовку по профилактической работе с детьми и санитарно-просветительной работе с населением
22. Своевременное выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, должны осуществлять
- А) органы опеки и попечительства
 - Б) врачи-педиатры участковые
 - В) патронажные медсестры
 - Г) сотрудники департамента здравоохранения
23. К критериям, характеризующим здоровье, относят
- А) наличие или отсутствие функциональных нарушений
 - Б) факторы риска биологического анамнеза
 - В) факторы риска генеалогического анамнеза
 - Г) факторы риска социального анамнеза

24. Основным документом ребёнка в детской поликлинике, который содержит историю его развития, является учетная форма
- А) №112
 - Б) №039
 - В) №036
 - Г) №030
25. Второй дородовой патронаж осуществляется при сроке беременности (неделя)
- А) 31-32
 - Б) 25-26
 - В) 27-28
 - Г) 20-24
26. В центрах здоровья для детей осуществляется
- А) обучение родителей и детей о вредных и опасных для здоровья факторах и привычках
 - Б) консультирование врачами-специалистами
 - В) аттестации лиц, деятельность которых связана с обслуживанием детского населения
 - Г) проведение социологических исследований
27. В центрах здоровья для детей осуществляется
- А) обучение сотрудников образовательных учреждений методам, направленным на борьбу с вредными привычками у обучающихся
 - Б) консультирование врачами-специалистами
 - В) аттестации лиц, деятельность которых связана с обслуживанием детского населения
 - Г) проведение социологических опросов
28. Вакцинация бцж или бцж-м здоровым детям, согласно национальному календарю, проводится
- А) на 3-7 день жизни
 - Б) в первые 24 часа жизни
 - В) на 8-10 день жизни
 - Г) на 14 день жизни
29. Проведение ребенку профилактической прививки должно быть зафиксировано в
- А) форме №112/у
 - Б) журнале переписи детского населения
 - В) журнале учета бактериальных препаратов
 - Г) форме №030/у
30. Подростковый возраст по определению ВОЗ длится (год)
- А) с 10 до 19
 - Б) с 12 до 16
 - В) с 11 до 18
 - Г) с 10 до 14
31. Согласно российским критериям дети первого года жизни включаются в группу часто болеющих при частоте эпизодов острых респираторных заболеваний (орз) _____ и более раз в год
- А) 4
 - Б) 2

В) 6

Г) 8

32. согласно российским критериям дети от 1 года до 3 лет включаются в группу часто болеющих при частоте эпизодов острых респираторных заболеваний (орз) _____ и более раз в год

А) 6

Б) 8

В) 4

Г) 2

33. Оценка по шкале апгар при тяжелой гипоксии плода составляет (балл)

А) 3 и менее

Б) 4-5

В) 5-7

Г) более 8

34. Под устранением факторов риска понимают

А) первичную профилактику заболеваний

Б) вторичную профилактику заболеваний

В) третичную профилактику заболеваний

Г) эпидемиологическое обследование детского населения

35. Приоритетное направление первичной медикосанитарной помощи состоит в

А) профилактике

Б) диагностике

В) лечении

Г) реабилитации

36. Ведущим фактором здоровья ребенка является

А) образ жизни семьи

Б) наследственность

В) состояние окружающей среды

Г) деятельность органов здравоохранения

37. Третичная профилактика направлена на

А) предупреждение инвалидности

Б) более ранние сроки созревания функций организма

В) здорового ребенка

Г) уменьшение влияния неблагоприятных средовых факторов

38. К профилактической работе врача-педиатра участкового относится

А) динамическое наблюдение за здоровыми детьми

Б) осуществление вместе с другими специалистами реабилитации взятых на учет детей

В) динамическое наблюдение за больными детьми

Г) составление плана прививочной работы и контроль его выполнения

39. Проведение занятий в «школе молодых родителей» осуществляется в кабинете

А) здорового ребенка

Б) врача-педиатра участкового

В) «Здоровое детство»

Г) центра здоровья

40. Врач-педиатр участковый проводит профилактический осмотр здорового ребенка второго года жизни один раз в
- А) квартал
 - Б) месяц
 - В) полугодие
 - Г) год
41. Врач-педиатр участковый проводит профилактический осмотр здорового ребенка третьего года жизни один раз в
- А) полгода
 - Б) квартал
 - В) месяц
 - Г) год
42. Врач-педиатр участковый проводит профилактический осмотр здорового ребенка первого года жизни один раз в
- А) месяц
 - Б) квартал
 - В) полгода
 - Г) неделю
43. В профилактической работе врача-педиатра участкового основным является метод
- А) динамического наблюдения
 - Б) реабилитационный
 - В) лечебный
 - Г) противорецидивный
44. Профилактическая работа врача-педиатра участкового включает профилактические осмотры
- А) детей 1-7 лет, не посещающих детские дошкольные учреждения
 - Б) беременных
 - В) женщин, планирующих беременность
 - Г) детей, посещающих детские образовательные учреждения
45. Профилактической работой врача-педиатра участкового является
- А) патронаж
 - Б) организация стационара на дому
 - В) направление на медико-социальную экспертизу
 - Г) направление в дневной стационар
46. В центр здоровья направляют детей
- А) здоровых
 - Б) инвалидов
 - В) с хроническим заболеванием
 - Г) реконвалесцента острого заболевания
47. Основным направлением работы детского центра здоровья является
- А) пропаганда здорового образа жизни
 - Б) выявление хронических заболеваний
 - В) выявление острых заболеваний
 - Г) диагностика факторов риска
48. Первый дородовой патронаж проводится

- А) сразу после взятия на учет беременной в женской консультации
Б) при сроке беременности 20 недель
В) при сроке беременности 24 недели
Г) при сроке беременности 16 недель
49. При составлении родословной пробандом называют
А) ребенка, на которого составляется родословная
Б) маму или папу
В) бабушку или дедушку
Г) родных брата или сестру
50. Понятие «особенности онтогенеза» при комплексной оценке состояния здоровья детей включает
А) генеалогический, биологический, социальный анамнез
Б) уровень нервно-психического развития, генеалогический анамнез
В) резистентность организма, наличие хронических заболеваний, биологический анамнез
Г) уровень функционального состояния организма, социальный анамнез
51. Понятие «индекс наследственной отягощённости» характеризуется отношением
А) общего числа заболеваний к общему числу родственников (сам ребёнок в это число не входит)
Б) общего числа родственников к общему числу заболеваний
В) общего числа заболеваний к общему числу родственников (включая ребёнка)
Г) заболевания каждого родственника к общему числу родственников
52. Комплексная оценка состояния здоровья детей проводится по _____ критериям
А) 6
Б) 5
В) 4
Г) 7
53. Групп здоровья существует
А) 5
Б) 4
В) 7
Г) 6
54. Период новорожденности длится до _____ недель жизни
А) 4
Б) 6
В) 2
Г) 3
55. Период раннего возраста включает детей в возрасте (год)
А) от 1 до 3
Б) от 2 до 6
В) от 1 до 5
Г) от 0,5 до 2
56. Дошкольным периодом называют возраст детей (год)
А) от 3 до 7
Б) от 2 до 6
В) от 4 до 8

Г) от 1 до 7

57. Младенческий период (грудной) включает детей в возрасте от

А) 1 месяца до 1 года

Б) 1 месяца до 3 лет

В) 6 месяцев до 1,5 лет

Г) 6 месяцев до 3 лет

58. Период раннего возраста включает детей в возрасте от

А) 1 года до 3 лет

Б) 6 месяцев до 2 лет

В) 1 года до 5 лет

Г) 2 до 6 лет

59. Какие группы факторов влияют на здоровье человека?

А) эндогенные и экзогенные

Б) социально-экономические

В) психолого-педагогические

Г) географические и медико-биологические

60. Влияния факторов на здоровье человека может проявиться

А) при внутриутробном развитии, рождении, в процессе дальнейшего роста и развития, в течение последующей жизни

Б) в процессе жизнедеятельности детей, подростков и взрослых

В) при поступлении в детское образовательное учреждение, при дальнейшем обучении и поступлении на работу

Г) при ведении нездорового образа жизни

61. По федеральному закону российской федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации» под здоровьем понимают

А) состояние физического, психического и социального благополучия человека при отсутствии заболеваний

Б) отсутствие патологических процессов в организме

В) возможность осуществления биологических и трудовых функций

Г) отсутствие анатомических и физиологических дефектов

62. Какой фактор способствует улучшению здоровья детей?

А) оптимальные условия проживания и обучения

Б) интенсивные занятия спортом высоких достижений

В) высококалорийное питание

Г) низкокалорийное питание

64. Какой фактор способствует улучшению здоровья детей?

А) рациональное питание

Б) интенсивные занятия в спортивных секциях

В) обильное питание

Г) обливание холодной водой на морозе и хождение босиком по снегу

65. Под факторами риска понимают факторы

А) потенциально опасные для здоровья

Б) повышающие опасность травматизма

В) вредные и опасные производственные

Г) вызывающие физическое и/или эмоциональное напряжение

66. Под факторами риска понимают факторы
- А) повышающие вероятность развития заболеваний
 - Б) повышающие опасность травматизма
 - В) вредные и опасные производственные
 - Г) вызывающие физическое и/или эмоциональное напряжение
67. Под онтогенезом понимают
- А) индивидуальное развитие организма от оплодотворения до конца жизни
 - Б) патологическое внутриутробное развитие
 - В) развитие патологических процессов на первом году жизни
 - Г) процесс естественной гибели клеток
68. Сенсорная депривация у детей, проживающих на севере приводит к
- А) депрессивным психологическим состояниям
 - Б) гипергликемии
 - В) гипо- и авитаминозу
 - Г) ультрафиолетовому голоданию и развитию рахита
69. Социопатической считают семью
- А) в которой один или оба родителя страдают алкоголизмом, наркоманией или находятся в заключении
 - Б) с низким материальным достатком, нуждающуюся в социальной поддержке
 - В) один из членов которой болен туберкулезом или другим хроническим заболеванием
 - Г) с ребенком-инвалидом, нуждающимся в социальном обеспечении
70. Основным направлением вторичной профилактики заболеваний у детей является комплекс мер, направленных на
- А) предупреждение осложнений возникшего заболевания
 - Б) предупреждение возникновения заболеваний
 - В) восстановление функциональной целостности
 - Г) функциональную реабилитацию заболеваний
71. Анкетирование детей и их родителей позволяет оценить
- А) уровень знаний о профилактике заболеваний
 - Б) состояние здоровья
 - В) качество оказания медицинской помощи
 - Г) уровень здоровья
72. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы врача-педиатра участкового с родителями детей грудного возраста является
- А) специфическая профилактика детских инфекционных заболеваний
 - Б) профилактика острых респираторных заболеваний
 - В) формирование навыков личной гигиены
 - Г) профилактика нарушений осанки
73. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы врача-педиатра участкового с родителями детей грудного возраста является
- А) профилактика рахита, хронических расстройств питания, анемии
 - Б) профилактика инфекционно-аллергических заболеваний
 - В) профилактика детского травматизма
 - Г) близорукость

74. Наиболее актуальной темой санитарной пропаганды для родителей детей раннего возраста является
- А) специфическая профилактика детских инфекций
 - Б) профилактика инфекционно-аллергических заболеваний
 - В) профилактика детского травматизма
 - Г) близорукость
75. Наиболее актуальной темой санитарной пропаганды для родителей детей раннего возраста является
- А) профилактика острых респираторных заболеваний
 - Б) правила ухода за ребенком
 - В) навыки личной гигиены
 - Г) профилактика нарушений осанки
76. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы врача-педиатра с родителями детей дошкольного возраста является
- А) формирование навыков личной гигиены
 - Б) правила ухода за ребенком
 - В) профилактика аллергических заболеваний
 - Г) профилактика нарушений осанки
77. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы врача-педиатра с родителями детей дошкольного возраста является
- А) профилактика детского травматизма
 - Б) профилактика рахита и анемии
 - В) соблюдение режима дня
 - Г) близорукость
78. Наиболее актуальной темой бесед врача-педиатра участкового с родителями на первом патронаже является
- А) правила ухода за ребенком
 - Б) профилактика рахита и анемии
 - В) навыки личной гигиены
 - Г) методы закаливания
79. Наиболее актуальной темой бесед врача-педиатра участкового с родителями на первом патронаже является
- А) правила рационального вскармливания
 - Б) специфическая профилактика детских инфекций
 - В) профилактика детского травматизма
 - Г) гигиеническая гимнастика
80. Для профилактической работы врача-педиатра с подростками является наиболее актуальной тема о
- А) вреде табакокурения, алкоголя, психотропных и наркотических веществ
 - Б) профилактике детского травматизма
 - В) значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
 - Г) близорукости
81. Для профилактической работы врача-педиатра с подростками является наиболее актуальной тема о
- А) профилактике заболеваний, передающихся половым путем
 - Б) навыках личной гигиены

- В) профилактике острых детских инфекций
Г) профилактике нарушений осанки
82. К профилактической работе врача-педиатра участкового относится
А) динамическое наблюдение за здоровыми детьми
Б) осуществление вместе с другими специалистами реабилитации взятых на учет детей
В) динамическое наблюдение за больными детьми
Г) составление плана прививочной работы и контроль его выполнения
83. К профилактической работе врача-педиатра участкового относится
А) назначение соответствующего возрасту режима и рационального питания здоровым детям
Б) направление детей на лечение в стационар
В) своевременное информирование о выявлении инфекционного заболевания или подозрении на него
Г) отбор и учет детей, нуждающихся в санаторном и курортном лечении
84. Кабинет здорового ребенка детского амбулаторного центра обеспечивает родителей методическими материалами по вопросам
А) развития и воспитания здорового ребенка
Б) методов диагностики инфекционных заболеваний
В) лечения неинфекционных заболеваний
Г) профилактических осмотров детей
85. Кабинет здорового ребенка должен быть обеспечен наглядными пособиями
А) средств ухода за новорожденными и детьми грудного возраста
Б) средств ухода за больными детьми различного возраста
В) оказания сердечно-легочной реанимации
Г) лекарственных препаратов для детей различного возраста
86. Проведение занятий в «школе молодых родителей» осуществляется в кабинете
А) здорового ребенка
Б) врача-педиатра участкового
В) «Здоровое детство»
Г) центра здоровья
87. Факторы риска генетического анамнеза
А) бронхиальная астма у матери
Б) рождение ребенка в асфиксии
В) затянувшаяся желтуха новорожденного
Г) раннее искусственное вскармливание
Д) неполная семья
88. Факторы риска генетического анамнеза
А) заболевания сердечно-сосудистой системы по линии отца
Б) роды посредством кесарева сечения
В) недостаточная прибавка в массе на первом году жизни
Г) вредные привычки родителей
Д) нефропатия беременной
89. Факторы риска медико-биологического анамнеза
А) верно Б, В, Г
Б) стремительные роды

- В) пищевая аллергия у ребенка
 - Г) угроза прерывания беременности у матери
 - Д) низкая материальная обеспеченность семьи
90. Факторы риска медико-биологического анамнеза
- А) затяжные роды, рождение ребенка на 4 балла по шкале Апгар
 - Б) неблагоприятные жилищные условия
 - В) низкая материальная обеспеченность семьи
 - Г) аллергопатология у родителей
91. Факторы риска социального анамнеза
- А) вредные привычки родителей, неблагоприятный микроклимат в семье
 - Б) анемия беременной
 - В) рождение ребенка на сроке 32 недели
 - Г) частые простудные заболевания у ребенка
 - Д) заболевания органов пищеварения по линии отца
92. Факторы риска социального анамнеза
- А) неблагоприятные жилищные условия
 - Б) нефропатия беременной
 - В) оперативное родоразрешение
 - Г) пищевая аллергия у ребенка
 - Д) мочекаменная болезнь у родственников по линии матери

Ситуационные задачи

Задача № 1

Ребенок С, 3-х лет. Ребенок от первой беременности, первых срочных родов. Беременность протекала на фоне анемии легкой степени, отеков во второй половине беременности. Женщина в питании не употребляла фруктов. Врачом осматривалась нерегулярно, декретный отпуск не использовала. Роды стремительные. Оценка новорожденного по шкале Апгар 7/8 баллов. Ребенок приложен к груди в первые 30 минут. Пребывание родильницы и новорожденного в родильном доме раздельное. Масса ребенка при рождении 3840, длина тела 54 см. Желтуха (транзиторная гипербилирубинемия) появилась на 3 сутки, к 10 дню интенсивность уменьшилась. Пупочная ранка эпителизировалась к 10 дню. Из родильного дома выписаны на 7 сутки.

1. **Оцените медико-биологический анамнез.**
2. **Выделите факторы риска.**

Задача № 2

Ребенок Г., 2-х месяцев. Ребенок от III беременности, II срочных родов. Беременность в 38 лет. У матери пищевая аллергия на цитрусовые. Отмечалась угроза выкидыша в первой половине беременности, женщина находилась на стационарном лечении. Роды самостоятельные, быстрые. Безводный период 3 ч 10 минут. Оценка новорожденного по шкале Апгар 8/8 баллов. Приложен к груди в первые 30 минут. Масса при рождении 4100, рост 54 см. Проведена вакцинация БЦЖ, от проведения вакцинации против гепатита мама отказалась. Выписаны на 4 сутки. Пуповинный остаток отпал к 3 дню. Физиологическая желтуха исчезла к 10 дню.

1. **Оцените медико-биологический анамнез.**
2. **Определите факторы риска.**

Задача № 3

Девочка В., 1 год. Ребенок от I беременности, I преждевременных родов на 36 неделе. Беременность протекала на фоне анемии, отеков и повышения АД во второй половине.

Масса ребенка при рождении 2100, рост 48 см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. К груди приложена на 3 сутки, с 2-х недель переведена на искусственное вскармливание. С 1 месяца получала лечение по поводу дисбактериоза кишечника. С 6 месяцев отмечается снижение гемоглобина до 80 г/л. В питании до 11 месяцев мясо отсутствовало.

1. Оцените медико-биологический анамнез.
2. Определите факторы риска.

Задача № 4

Мальчик Д., 13 лет. Ребенок от I беременности на фоне кольпита (воспаление влагалища), I срочных быстрых родов. При рождении масса 3150, рост 54 см. Закричал сразу. К груди приложен в 1 сутки. Выписан из родильного дома на 6 сутки. Диагноз при рождении: внутриутробное инфицирование. В раннем возрасте наблюдался по поводу дисбактериоза кишечника. В 3 года перенес кишечную инфекцию по типу гастроэнтероколита, в 4 года – ветрянную оспу. Болеет простудными заболеваниями 4- 5 раз в год. Пищевая аллергия на шоколад, клубнику.

1. Оцените медико-биологический анамнез.
2. Определите факторы риска.

Задача № 5

Больная В., 10 лет. Оцените социальный анамнез:

Родители лишены родительских прав. Опекун бабушка, девочка живет с бабушкой по линии отца. Проживают вчетвером в 2-х комнатной квартире. Отец и мать страдают алкоголизмом. Мать находится на лечении. Бабушка и дедушка пенсионеры. Дед – инвалид I группы.

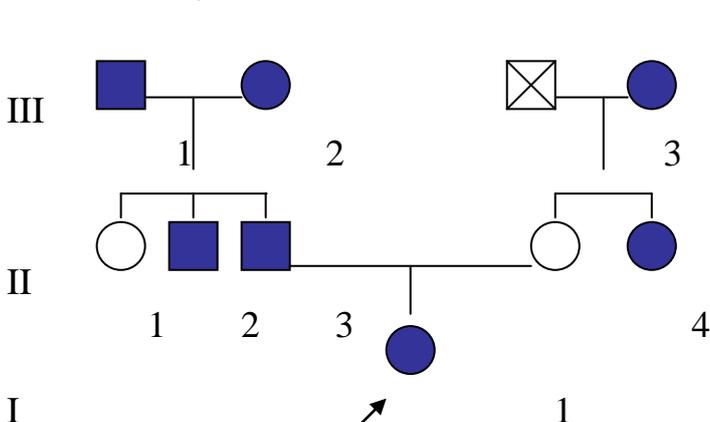
Задача № 6

Больной С., 4 года. Оцените социальный анамнез:

Семья неполная, проживают в частном доме без удобств. Мама работает санитаркой в поликлинике. Отец временно не работает. Оба родителя курят. Ребенок посещает ясли-сад с 3-х лет. В семье часто бывают конфликты.

Задача № 7

Больная М, 12 лет Генеалогический анамнез



- III₁ – ЖКБ, гипертоническая болезнь
- III₂ – хронический гастродуоденит
- III₃ – инфаркт миокарда
- III₄ – язвенная болезнь 12-ти перстной кишки
- II₂ – хронический гастродуоденит
- II₃ – хронический гастродуоденит
- II₅ – язвенная болезнь желудка
- I₁ – болевой и диспептический синдром

Сделайте заключение по генетическому анамнезу.

Задача № 8

Мальчик И., 8 месяцев. Ребенок от I беременности, I срочных родов. Матери 23 года, наблюдалась регулярно в женской консультации с 8 недель беременности. Питалась рационально, во время беременности не болела, лекарств не принимала. Декретный отпуск использовала. Профессиональных вредностей не было. Роды самостоятельные. Первый период – 10 часов, второй – 30 минут. Безводный период 2 часа. Ребенок закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 8/8. К груди приложен в первые 30 минут после рождения. Пребывание матери и ребенка в родильном доме совместное. Выписаны на 4 сутки, вакцинация в родильном доме проведена. Находится на естественном вскармливании, получает кашу, овощное и мясное пюре, творог, кефир. Витамин Д получает с 1 месяца. Прививается по календарю профилактических прививок. Развивается соответственно возрасту.

Оцените медико- биологический анамнез.

Задача № 9

Больная О., 8 лет. Оцените социальный анамнез:

Семья полная. Ребенок желанный. Мама педагог, отец частный предприниматель. Живут в двухкомнатной квартире. Ребенок бельем, игрушками обеспечен. За ребенком ухаживает бабушка, проживающая в своем доме с удобствами. Контакт с больными туберкулезом, вредные привычки отсутствуют.

Эталоны ответов к ситуационным задачам по теме

Эталон к задаче № 1

1. Медико-биологический анамнез отягощен.
2. Факторы риска в антенатальном периоде: анемия, отеки, нерациональное питание беременной
Факторы риска в интранатальном периоде: стремительные роды, крупный плод
Факторы риска в постнатальном периоде: асфиксия легкой степени, раздельное пребывание новорожденного и матери в роддоме, затянувшаяся желтуха.

Эталон к задаче № 2

1. Медико-биологический анамнез отягощен.
2. Факторы риска: беременность в 38 лет, угроза выкидыша в первой половине беременности, пищевая аллергия, быстрые роды, крупный плод, отказ от вакцинации.

Эталон к задаче № 3

1. Медико-биологический анамнез отягощен.
2. Факторы риска: анемия, гестоз (токсикоз) второй половины беременности, преждевременные роды, асфиксия, позднее прикладывание к груди, ранний перевод на искусственное вскармливание, дисбактериоз кишечника, нерациональное вскармливание.

Эталон к задаче № 4

1. Медико-биологический анамнез отягощен.
2. Факторы риска:
 - кольпит беременной
 - быстрые роды

- внутриутробное инфицирование
- в раннем возрасте: дисбактериоз кишечника; кишечная инфекция
- в школьном возрасте: часто болеет (снижена естественная резистентность), отягощен аллергологический анамнез (пищевая аллергия)

Эталон к задаче № 5

Социальный анамнез отягощен. Факторы риска: неполная семья, вредные привычки родителей, неудовлетворительное материальное обеспечение.

Эталон к задаче № 6

Социальный анамнез отягощен. Неблагоприятные материально-бытовые условия и микроклимат в семье, вредные привычки родителей.

Эталон к задаче № 7

7 (число заболеваний кроме пробанда)

Индекс отягощенности = ----- = 0,8

9 (число родственников кроме пробанда)

Больше 0,7 - наследственность отягощена

Отмечается однонаправленность отягощенности по заболеваниям органов пищеварения, что указывает на высокий риск для пробанда по данной патологии и определяет характер профилактических мероприятий (соблюдение режима дня и питания, ограничение острой, жирной, жареной пищи, санация хронических очагов инфекций, профилактика кишечных инфекций и глистных инвазий).

Эталон к задаче № 8

Медико-биологический анамнез благоприятен.

Эталон к задаче № 9

Социальный анамнез благоприятен

Выполнение письменного задания в рабочих тетрадях

Составление собственного анамнеза жизни, используя схему учебной истории болезни.

Тема 2 Оценка физического развития детей разного возраста.

Формы текущего контроля успеваемости

- Устный опрос
- Тестирование
- Решение ситуационных задач
- Реферативные сообщения

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса

1. Понятие физического развития.
2. Признаки, характеризующие биологическую зрелость.
3. Методы, при помощи которых изучается ФР (антропометрия, соматоскопия, динамометрия, исследование физической работоспособности, физиометрические показатели (ЖЕЛ, ЭКГ и т.д.)

4. Основные законы роста детей (неравномерность изменений скорости роста, краниокаудальный градиент роста, чередование направлений роста, половая специфичность, асимметрия роста).

5. Динамика роста в разные возрастные периоды (помесячная прибавка в росте у детей на первом году жизни, среднегодовая прибавка в росте у детей от 1 года до 4-5 лет и старше 4-5 лет).

6. Закономерности нарастания массы детей различного возраста (ежемесячная прибавка в массе на первом году жизни, среднегодовая прибавка в массе у детей старше года).

7. Изменение окружности груди и головы в разные возрастные периоды.

8. Изменение пропорций тела у детей разного возраста (высота головы, длина туловища, длина конечностей, средняя точка тела).

9. Изменение телосложения в процессе роста : тип грудного ребенка, тип маленького ребенка - период первого «округления» (1 – 4 года), тип ребенка периода первого «вытягивания»(5 – 7 лет), тип ребенка периода второй полноты (8 – 10 лет), тип ребенка второго ростового сдвига (подросток).

10. Типы конституции (астеноидный, торакальный, мышечный, дигестивный).

11. Ориентировочный расчет поверхности тела ребенка.

12. Техника антропометрии у детей разного возраста (измерение длины тела, методика взвешивания, измерение окружности головы, груди, плеча, бедра, голени).

13. Индексы физического развития - методика расчета и клиническое значение (массо-ростовой – Кетле-1, индексы Чулицкой, Тура, Эрисмана, ИМТ, индекс стени)

14. Филиппинский тест: техника проведения и клиническое значение.

15. Алгоритм оценки ФР. Способы оценки ФР с помощью центильных таблиц и эмпирических формул.

16. Понятие гармоничности физического развития.

17. Понятие морфотипа.

18. Факторы, влияющие на физическое развитие. Значение массажа и гимнастики.

19. Декретированные сроки оценки ФР детей разного возраста.

20. Роль отделений профилактики детских поликлиник (кабинет здорового ребенка, кабинет массажа) в формировании гармоничного развития ребенка

Тестовые задания

1. Оценку физического развития ребенка на первом году жизни нужно проводить один раз в (мес.)

А) 1

Б) 12

В) 3

Г) 6

2. Ежемесячная прибавка роста ребенка в возрасте 10-12 месяцев составляет (см)

А) 1-1,5

Б) 2

В) 2,5

- Г) 3
3. Средний рост ребенка в возрасте 8 лет (см)
- А) 130
Б) 120
В) 140
Г) 135
4. Среднее значение массо-ростового индекса доношенного новорожденного в норме составляет
- А) 55-65
Б) 40-55
В) 30-35
Г) 70-85
5. Средний рост ребенка в возрасте одного года составляет (см)
- А) 75
Б) 70
В) 65
Г) 80
6. Ежемесячная средняя прибавка роста у детей 1-3 месяцев составляет (см)
- А) 3
Б) 2
В) 1
Г) 4
7. Средняя масса тела доношенного ребенка при рождении составляет (грамм)
- А) 3000-3500
Б) 2500-3000
В) 3500-4000
Г) 4000-4500
8. Процентное значение индекса массы тела у детей старше 12 лет в норме составляет
- А) 19,5-22,9
Б) 18,5-19,4
В) 17-18,4
Г) 15-16,9
9. Средняя прибавка массы тела за первый месяц жизни составляет (грамм)
- А) 600
Б) 250
В) 400
Г) 500
10. Функциональные возможности организма ребенка определяют по
- А) динамометрии и спирометрии
Б) психометрии и социометрии
В) антропометрии и индексу Эрисмана
Г) соматометрии и индексу массы тела
11. Зрелость новорожденного определяют по
- А) степени морфофункционального развития
Б) соматометрическим показателям новорожденного

В) сроку гестации и массе тела новорожденного

Г) сроку гестации и длине тела новорожденного

12. Адаптивными соматометрическими показателями доношенных новорожденных мальчиков выступают

А) длина тела 52 ± 2 см, масса тела 3560 ± 420 г

Б) длина тела 55 ± 1 см, масса тела 3860 ± 120 г

В) длина тела 60 ± 2 см, масса тела 3960 ± 150 г

Г) длина тела 47 ± 2 см, масса тела 2860 ± 220 г

13. Адаптивными соматометрическими показателями доношенных новорожденных девочек выступают

А) длина тела 51 ± 2 см, масса тела 3390 ± 395 г

Б) длина тела 49 ± 1 см, масса тела 2760 ± 225 г

В) длина тела 56 ± 2 см, масса тела 4560 ± 335 г

Г) длина тела 58 ± 3 см, масса тела 4050 ± 125 г

14. Окружность головы здорового новорожденного по отношению к окружности груди (см)

А) больше на 1-2

Б) больше на 3-5

В) меньше на 3-5

Г) меньше на 1-2

15. Для измерения мышечной силы кистей рук используют

А) динамометр

Б) тонометр

В) сфигмоманометр

Г) пикфлоуметр

16. Костный возраст в России принято оценивать по

А) оссификации костей кистей обеих рук

Б) годовой прибавке длины тела

В) числу постоянных зубов

Г) оссификации костей левой кисти

17. Пубертатный скачок роста наблюдается у мальчиков _____ лет, у девочек _____ лет

А) 13-15, 11-13

Б) 11-13, 13-15

В) 9-12, 10-13

Г) 10-13, 9-12

18. К соматометрии относится

А) измерение параметров человеческого тела

Б) оценка физического развития

В) исследование органов и систем

Г) изучение осанки

19. Здоровому трехлетнему ребенку антропометрические измерения проводятся в год (раз)

А) 2

Б) 4

В) 6

Г) 1

20. Врач-педиатр участковый проводит определение _____ ребенка

А) физического развития

Б) школьной зрелости

В) психофизиологической готовности

Г) физической подготовленности

21. Под физическим развитием понимают

А) совокупность морфологических и функциональных свойств организма, характеризующих его рост и развитие на каждом возрастном этапе

Б) соответствие физиологических и функциональных показателей ребенка возрастным стандартам

В) достигнутый уровень созревания отдельных органов, систем и функций организма ребенка

Г) комплекс морфологических свойств организма, характеризующих его рост и развитие на каждом возрастном этапе

22. Длина тела новорожденного утраивается к возрасту (год)

А) 12

Б) 10

В) 5

Г) 1

23. Ориентировочно длина тела ребенка 4 лет составляет (см)

А) 100

Б) 110

В) 130

Г) 85

24. Ребенок удваивает первоначальную массу тела в возрасте (мес.)

А) 4-5

Б) 6-7

В) 9-10

Г) 2-3

25. Филиппинский тест становится положительным у детей старше (год)

А) 5

Б) 3

В) 7

26. Масса тела ребёнка 3 лет составляет (кг)

А) 14-15

Б) 10-12

В) 16-18

Г) 18-20

27. Увеличение окружности головы у доношенного ребенка за первый год жизни составляет (см)

А) 12

Б) 9

В) 16

Г) 25

28. В центильных таблицах показатель пониженной массы тела определяется в _____ коридоре (зоне)
- А) 2
 - Б) 5
 - В) 7
 - Г) 8
29. Термин «физическое развитие» в педиатрии понимается как динамический процесс
- А) роста и биологического созревания ребенка в том или ином периоде детства
 - Б) роста ребенка и биологического созревания отдельных систем
 - В) роста ребенка в том или ином периоде детства и биологического созревания отдельных органов и систем ребенка
 - Г) биологического созревания отдельных органов и систем ребенка
30. Средняя масса ребёнка в возрасте 1 года составляет (кг)
- А) 10-11
 - Б) 6-7
 - В) 7-8
 - Г) 8-9
31. Частота антропометрических измерений и осмотров для оценки физического развития в дошкольном возрасте составляет 1 раз в (мес.)
- А) 6
 - Б) 3
 - В) 1
 - Г) 12
32. Частота антропометрических измерений и осмотров для оценки физического развития в школьном и подростковом возрасте составляет 1 раз в (мес.)
- А) 12
 - Б) 3
 - В) 6
 - Г) 1
33. Скорость роста с возрастом ребенка
- А) уменьшается
 - Б) увеличивается в 1,5 раза
 - В) увеличивается в 2 раза
 - Г) увеличивается в 2,5 раза
34. Длина тела у зрелого доношенного ребенка при рождении должна быть не ниже (см)
- А) 45
 - Б) 48
 - В) 50
 - Г) 43
35. Наибольшие темпы роста ребенка в постнатальной жизни отмечаются
- А) на первом году жизни
 - Б) в период первого «вытяжения»
 - В) в пубертатном периоде
 - Г) в раннем возрасте

36. Средняя ежегодная прибавка роста у детей до 8 лет составляет (см)
А) 7
Б) 3
В) 9
Г) 11
37. Средняя ежегодная прибавка роста у детей старше 8 лет составляет (см)
А) 5
Б) 3
В) 7
Г) 9
38. Период первого вытяжения (ускорения роста) приходится на возраст _____ лет у мальчиков и _____ лет у девочек
А) 4-6 6-7
Б) 4-6 9-10
В) 6-9 6-8
Г) 6-9 9-10
39. Период второго вытяжения (ускорения роста) приходится на возраст _____ лет у мальчиков и _____ лет у девочек
А) 13-16 10-12
Б) 11-12 8-10
В) 13-16 8-10
Г) 8-10 10-12
40. Прекращение роста у юношей в среднем происходит к _____ годам жизни
А) 18-19
Б) 15-17
В) 20-22
Г) 22-24
41. Прекращение роста у девушек в среднем происходит к _____ годам жизни
А) 16-17
Б) 15-16
В) 17-19
Г) 19-21
42. Величина ежемесячной прибавки массы тела в первом полугодии жизни ребенка в среднем составляет (грамм)
А) 800
Б) 600
В) 400
Г) 1000
43. Величина ежемесячной прибавки массы тела во втором полугодии жизни ребенка в среднем составляет (грамм)
А) 400
Б) 200
В) 600
Г) 800
44. Средняя ежегодная прибавка массы тела у детей в пубертатном периоде составляет (кг)

А) 4-5

Б) 2-3

В) 6-7

Г) 8-9

45. Средняя окружность головы у ребёнка в пять лет составляет (см)

А) 50-52

Б) 48-49

В) 53-54

Г) 55-56

46. При оценке соответствия антропометрических показателей возрасту за основу берется оценка

А) длины тела

Б) массы тела

В) окружности головы

Г) окружности груди

47. Для определения гармоничности физического развития определяется соответствие

А) массы тела длине тела

Б) длины тела массе тела

В) окружности головы росту

Г) массы тела окружности головы

48. Более точной является центильная оценка массы ребенка по

А) росту (длине тела)

Б) возрасту

В) окружности грудной клетки

Г) окружности головы

49. Высота головы у двенадцатилетнего ребенка составляет _____ части от длины тела

А) 1/7

Б) 1/5

В) 1/3

Г) 1/9

50. Соотношение между верхним и нижним сегментами тела у подростков составляет

А) 1:1

Б) 0.5:1

В) 1,5-1,75:1

Г) 2:1

51. Средней точкой длины тела считают точку

А) половины длины туловища

Б) между верхним и нижним сегментами

В) половины верхнего сегмента

Г) половины нижнего сегмента

52. Индекс массы тела (имт) используется для оценки

А) состояния питания

Б) пропорциональности телосложения

В) физического развития в целом

Г) биологического возраста

53. Биологическим возрастом ребенка называется

А) совокупность признаков достигнутого развития организма в целом на данном возрастном этапе

Б) совокупность функциональных признаков

В) совокупность антропометрических признаков

Г) диспропорциональность в развитии систем органов на данном возрастном этапе

54. Критериями оценки биологического возраста детей раннего возраста являются

А) число ядер окостенения, количество молочных зубов, психомоторное развитие, показатели длины и массы тела

Б) вторичные половые признаки, количество постоянных зубов, психомоторное развитие, показатели длины и массы тела

В) психомоторное развитие, вторичные половые признаки, показатели длины и массы тела, количество молочных зубов

Г) количество постоянных зубов, число ядер окостенения, вторичные половые признаки, показатели длины и массы тела

55. Критериями оценки биологического возраста подростков являются

А) число ядер окостенения, вторичные половые признаки, количество постоянных зубов, показатели физического развития

Б) число ядер окостенения, вторичные половые признаки, количество молочных зубов, показатели физического развития

В) число ядер окостенения, вторичные половые признаки, количество постоянных зубов, психомоторное развитие

Г) число ядер окостенения, количество молочных зубов, показатели физического развития, психомоторное развитие

56. Первый период округления происходит в возрасте (год)

А) 1-4

Б) 2-5

В) 3-6

Г) 4-8

57. Второй период округления приходится на возраст (год)

А) 8-10

Б) 4-8

В) 10-13

Г) 14-16

58. Какой прирост длины тела характерен в течение первого года жизни (см)

А) 25

Б) 15

В) 30

Г) 20

59. Ежегодная средняя прибавка массы тела у детей в возрасте от 2 до 10 лет составляет (кг)

А) 2

Б) 1

В) 3

- Г) 4
60. В каком возрасте рост ребенка составляет 100 см?
- А) 4 года
Б) 3 лет
В) 5 лет
Г) 7 лет
61. Рост здорового ребенка к году составляет (см)
- А) 75-80
Б) 65-70
В) 80-85
Г) 60-65
62. Высота головы по отношению к длине тела новорожденного составляет
- А) 1/4
Б) 1/6
В) 1/7
Г) 1/8
63. Нормальные показатели физического развития лежат в следующем диапазоне центилей
- А) 25-75
Б) 3-97
В) 10-80
Г) 15-75
64. Наибольшая скорость физического развития наблюдается в
- А) грудном возрасте
Б) периоде новорожденности
В) дошкольном
Г) школьном
65. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет (см)
- А) 50-52
Б) 53-55
В) 45-47
Г) 48-49
66. Прирост длины тела за первый год жизни в среднем составляет (см)
- А) 25
Б) 30
В) 15
Г) 20
67. Длина тела ребёнка в 1 год в среднем составляет (см)
- А) 75
Б) 80
В) 65
Г) 70
68. Средние показатели длины тела в 8 лет составляют у детей (см)
- А) 130
Б) 140
В) 110

Г) 120

69. Период второго вытяжения (ускорения роста) у мальчиков приходится на возраст (год)

А) 13-16

Б) 15-17

В) 8-10

Г) 11-12

70. Период второго вытяжения (ускорения роста) у девочек приходится на возраст (год)

А) 10-12

Б) 13-16

В) 15-17

Г) 8-10

71. У доношенного ребёнка масса тела при рождении должна быть не ниже (грамм)

А) 2500

Б) 2800

В) 2000

Г) 2300

72. Максимальная физиологическая убыль массы тела у новорожденного отмечается к _____ дню жизни

А) 3-5

Б) 6-7

В) 8-10

Г) 1-2

73. Физиологическая убыль массы тела у новорожденных составляет (%)

А) 3-6

Б) 5-8

В) 8-10

Г) 1-2

74. Физиологическая убыль массы тела у новорожденного происходит из-за

А) потери воды через кожу

Б) удаления сыровидной смазки

В) кормления грудью

Г) докармливания в первые дни жизни

75. Физиологическая убыль массы тела у новорожденного происходит из-за

А) потери воды через лёгкие при дыхании

Б) удаления сыровидной смазки

В) кормления грудью

Г) докармливания в первые дни жизни

76. Физиологическая убыль массы тела у новорожденного происходит из-за

А) выделения мекония и мочи

Б) удаления сыровидной смазки

В) кормления грудью

Г) докармливания в первые дни жизни

77. Физиологическая убыль массы тела у новорожденного происходит из-за

А) выделения мочи

- Б) удаления сыровидной смазки
В) кормления грудью
Г) докармливания в первые дни жизни
78. Восстановление физиологической убыли массы тела у новорожденных происходит к _____ дню жизни
А) 7-10
Б) 10-14
В) 14-21
Г) 5-7
79. Средняя масса тела ребёнка в 1 год составляет (кг)
А) 10
Б) 12
В) 8
Г) 9
80. Период первого «округления» приходится на возраст (год)
А) 1-3
Б) 3-5
В) 6-8
Г) 8-10
81. Средняя окружность головы доношенного ребёнка при рождении составляет (см)
А) 34-36
Б) 30-32
В) 32-34
Г) 36-38
82. Наибольшие темпы прироста окружности головы отмечаются
А) в первой четверти 1 года жизни
Б) во второй четверти 1 года жизни
В) во втором полугодии жизни
Г) в период от 1 года до 3 лет
83. Средняя окружность головы в 1 год составляет (см)
А) 45-47
Б) 48-49
В) 42-43
Г) 44-45
84. Средняя окружность головы в 5 лет составляет (см)
А) 50-52
Б) 53-54
В) 55-56
85. Окружность головы у детей достигает уровня взрослых к (год)
А) 15-17
Б) 13-15
В) 18-20
Г) 10-12
86. Средняя окружность груди доношенного ребёнка при рождении составляет (см)
А) 32-34
Б) 36-38

В) 28-30

Г) 30-32

87. При рождении у большинства детей окружность головы

А) больше окружности груди на 1-2 см

Б) меньше окружности груди на 1-2 см

В) равна окружности груди

Г) больше окружности груди на 3 см

88. В конце первого года жизни у большинства детей окружность головы

А) меньше окружности груди на 2 см

Б) равна окружности груди

В) больше окружности груди на 2 см

Г) меньше окружности груди на 4 см

89. Антропометрический показатель оценивается как «высокий», если он попадает в

А) 90-97% центильный коридор

Б) 10-25% центильный коридор

В) 25-75 % центильный коридор

Г) 75-90% центильный коридор

90. Физическое развитие гармоничное, если разница номеров центильных коридоров роста и массы составляет не более

А) 1

Б) 2

В) 3

Г) 4

91. Для определения соматотипа суммируют номера центильных коридоров

А) массы тела, длины, окружности груди

Б) роста, массы тела, окружности головы

В) роста и массы тела

Г) окружности груди и головы

92. Для мезосоматотипа сумма номеров центильных коридоров составляет

А) 11-15

Б) 18-24

В) 24-30

Г) 3-10

93. Для микросоматотипа сумма номеров центильных коридоров составляет

А) 3-10

Б) 11-17

В) 18-24

Г) 24-30

94. К основным антропометрическим показателям физического развития относится

А) длина тела

Б) высота головы

В) нижний сегмент

Г) верхний сегмент

95. К основным антропометрическим показателям физического развития относится

А) масса тела

Б) высота головы

- В) нижний сегмент
Г) верхний сегмент
96. К основным антропометрическим показателям физического развития относится
- А) окружность головы
Б) высота головы
В) нижний сегмент
Г) верхний сегмент
97. К основным антропометрическим показателям физического развития относится
- А) окружность груди
Б) высота головы
В) нижний сегмент
Г) верхний сегмент
98. К дополнительным антропометрическим показателям физического развития относится
- А) верхний сегмент
Б) длина тела
В) масса тела
Г) окружность головы
99. К дополнительным антропометрическим показателям физического развития относится
- А) нижний сегмент
Б) длина тела
В) масса тела
Г) окружность головы
100. К дополнительным антропометрическим показателям физического развития относится
- А) высота головы
Б) длина тела
В) масса тела
Г) окружность головы
101. К антропометрическому индексу для определения степени развития грудной клетки относится индекс
- А) Эрисмана
Б) Кетле I
В) Кетле II
Г) Чулицкой
102. К антропометрическим индексам, используемым у детей первого года жизни относится индекс
- А) Кетле I
Б) Эрисмана
В) Кетле II
Г) Филатова
103. К антропометрическим индексам, используемым у детей первого года жизни относится индекс
- А) Чулицкой
Б) Эрисмана

- В) Кетле II
- Г) Филатова

104. Физиологическая потеря массы у доношенных новорожденных характеризуется

- А) развитием в первые трое суток жизни
- Б) меньшей потерей массы при искусственном вскармливании
- В) восстановлением исходной массы тела к 30 дню жизни
- Г) восстановлением исходной массы тела к 14 дню жизни

105. Частота антропометрических измерений и осмотров для оценки физического развития на первом году жизни составляет один раз в

- А) месяц
- Б) неделю
- В) 3 месяца
- Г) 6 месяцев

106. Частота антропометрических измерений и осмотров для оценки физического развития в раннем возрасте (с 1 года до 3 мес.) Составляет 1 раз в (мес.)

- А) 3
- Б) 1
- В) 6
- Г) 12

107. К концу периода внутриутробного развития скорость роста плода

- А) уменьшается
- Б) увеличивается в 1,5 раза
- В) увеличивается в 2 раза
- Г) увеличивается в 2,5 раза

108. Ежемесячный прирост длины тела в первой четверти первого года жизни в среднем составляет (см)

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 4

109. Ежемесячный прирост длины тела во второй четверти первого года жизни в среднем составляет (см)

- А) 2,5
- Б) 2
- В) 1,5
- Г) 3

110. Ежемесячный прирост длины тела в третьей четверти первого года жизни в среднем составляет (см)

- А) 1,5-2,0
- Б) 1,0-1,5
- В) 0,5-1,0
- Г) 2,0-2,5

111. Ежемесячный прирост длины тела в последней четверти первого года жизни в среднем составляет (см)

- А) 1,0
- Б) 0,5

В) 1,5

Г) 2,0

112. Физиологическая убыль массы тела у большинства новорожденных составляет _____ % от массы тела при рождении

А) 3-6

Б) 1-2

В) 5-9

Г) 8-10

113. Средняя ежегодная прибавка массы тела у детей до 5 лет согласно эмпирической формуле составляет (кг)

А) 2

Б) 1

В) 3

Г) 4

114. Средняя масса тела в 5 лет согласно эмпирической формуле составляет (кг)

А) 19

Б) 18

В) 17

Г) 20

115. Средняя ежегодная прибавка массы тела у детей старше 5 лет по эмпирической формуле составляет (кг)

А) 3

Б) 2

В) 1

Г) 4

116. Показатели окружности головы и груди сравниваются к (мес.)

А) 3-4

Б) 1-2

В) 4-6

Г) 6-8

117. Для макросоматотипа сумма номеров центильных коридоров составляет

А) 18-24

Б) 11-17

В) 3-10

Г) 24-30

118. Длиной верхнего сегмента тела ребенка считают расстояние от верхушечной точки до

А) лобковой точки

Б) мечевидного отростка

В) колена

Г) пупка

119. Длиной нижнего сегмента тела ребенка считают расстояние от лобковой точки до

А) основания стопы

Б) наружной лодыжки

В) колена

Г) внутренней лодыжки

120. Соотношение между верхним и нижним сегментами тела у новорожденного составляет

А) 1,5-1,75:1

Б) 1:1

В) 0,5:1

Г) 2:1

121. Средняя точка длины тела у новорожденного находится на

А) пупке

Б) лобке

В) середине расстояния между пупком и лобком

Г) границе верхней и средней трети расстояния между пупком и лобком

122. Средняя точка длины тела у шестилетнего ребенка находится на

А) середине расстояния между пупком и лобком

Б) пупке

В) лобке

Г) границе верхней и средней трети расстояния между пупком и лобком

123. Средняя точка длины тела у детей с 12 лет и у взрослых находится на

А) лобке

Б) пупке

В) середине расстояния между пупком и лобком

Г) границе верхней и средней трети расстояния между пупком и лобком

124. Массо-ростовой индекс (тура) для новорожденных – это частное от деления

А) массы тела при рождении на длину тела

Б) длины тела при рождении на массу тела

В) массы тела при рождении на окружность головы

Г) массы тела на площадь поверхности тела

125. Массо-ростовой индекс (тура) у доношенного новорожденного составляет

А) 60-80

Б) 50-60

В) 40-50

Г) 70-90

126. Разность между окружностями груди и головы (модифицированный индекс тура) у детей в возрасте после 1 года должна укладываться в интервал _____, где n

– возраст в годах

А) от 1 до 2 n

Б) от 2 до 3 n

В) от 3 до 4 n

Г) от 4 до 5 n

127. Средняя площадь поверхности тела у новорожденных составляет (m^2)

А) 0,25

Б) 0,15

В) 0,50

Г) 0,70

128. Средняя площадь поверхности тела у подростков составляет (m^2)

А) 1,5

Б) 1,25

В) 1,0

Г) 1,73

129. Наиболее интенсивно процессы роста и развития протекают в возрасте

А) грудном

Б) дошкольном

В) младшем школьном

Г) подростковом

Ситуационные задачи

1. Определите возраст ребенка, имеющего следующие данные антропометрии: вес 9400,0 г, рост 73 см, окружность головы 43 см, окружность груди 45 см, высота головы – $\frac{1}{4}$ часть длины тела, средняя точка длины тела на 1 см ниже пупка, индекс Чулицкой + 23 см:

1) 4 мес. 2) 9 мес. 3) 6 мес. 4) 1 год 5) 1,5 лет

2. Определите возраст ребенка, имеющего: массу тела 13 кг, рост 88 см, окружность головы 47 см, окружность груди 49 см, высота головы $\frac{1}{5}$ части роста, средняя точка тела на 3 см ниже пупка, Филиппинский тест – отрицательный:

1) 1 год 2) 2 года 3) 4 года 4) 10 мес. 5) 5 лет

3. Масса ребенка 34 кг, рост 140 см, окружность головы 53 см, окружность груди 65 см, высота головы – $\frac{1}{6}$ часть роста, средняя точка тела на симфизе, индекс Эрисмана – 5,5 см, Филиппинский тест – положительный. Формула полового развития РО, АО, МаО, МеО. Определите возраст ребенка:

1) 5 лет 2) 11 лет 3) 14 лет 4) 3 года 5) 7 лет

4. Масса тела ребенка 25 кг, рост 123 см, окружность головы 51 см, окружность груди 59 см, высота головы – $\frac{1}{6}$ часть роста, средняя точка тела – между пупком и симфизом, ближе к симфизу, Филиппинский тест – положительный, индекс Эрисмана – 2,5 см. Определите возраст ребенка:

1) 8,8-9,5 лет 2) 6,5-7 лет 3) 4,5-5,5 лет 4) 10,5-11 лет 5) 3-4 года

5. Вес ребенка 5 кг, рост 56 см, окружность головы 37 см, окружность груди 35,5 см, высота головы – $\frac{1}{4}$ часть длины тела, средняя точка длины тела – чуть ниже пупка, индекс Эрисмана = 8 см, 3 окружности плеча = окружности груди. Определите возраст ребенка:

1) 5 мес. 2) 2 мес. 3) 6 мес. 4) 8 мес. 5) 1 год

6. Определите возраст ребенка, имеющего вес 17 кг, рост 102 см, окружность головы 49 см, окружность груди 54 см, высота головы – $\frac{1}{5}$ часть роста, средняя точка тела – между пупком и симфизом, ближе к пупку, Филиппинский тест – отрицательный:

1) 6 лет 2) 4 года 3) 7 лет 4) 2 года 5) 9 лет

7. Вес ребенка 28 кг, рост 130 см, окружность головы 52 см, окружность груди 61 см, высота головы – $\frac{1}{6}$ часть роста, средняя точка тела – на симфизе. Индекс Эрисмана – 4,0 см. Филиппинский тест – положительный. Определите возраст ребенка:

1) 10 лет 2) 8-9 лет 3) 6 лет 4) 5 лет 5) 12 лет

8. Масса ребенка 10600 г, рост 76 см, окружность головы 46 см, окружность груди 48 см, высота головы – $\frac{1}{5}$ часть длины тела, средняя точка длины тела – на 1,5 см

ниже пупка, индекс Чулицкой + 25 см, индекс Эрисмана + 10 см. Указать предполагаемый возраст ребенка:

- 1) 1 год 2) 9 мес. 3) 6 мес. 4) 2 года 5) 10 мес.

9. Масса тела ребенка 22 кг, рост 116 см, окружность головы 51 см, окружность груди 57 см, высота головы – 1/6 часть роста, средняя точка тела – между пупком и симфизом. Индекс Эрисмана 1 см. Филиппинский тест – положительный. Определите возраст:

- 1) 9 лет 2) 6 лет 3) 4 года 4) 8 лет 5) 3 года

10. Вес ребенка 9000 г, рост 72 см, окружность головы 45 см, окружность груди 46 см, высота головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка длины тела на 1 см ниже пупка, индекс Чулицкой + 23 см, 3 окружности плеча = окружности груди. Определите возраст ребенка:

- 1) 4 мес. 2) 8 мес. 3) 1 год 4) 10 мес. 5) 6 мес.

11. Вес ребенка 15 кг, рост 95 см, окружность головы 48 см, окружность груди 52 см, высота головы 1/5 часть роста, средняя точка тела на 3,5 см ниже пупка, индекс Эрисмана + 4,5 см, индекс Чулицкой + 20 см. Филиппинский тест – отрицательный. Определите возраст ребенка:

- 1) 2 года 2) 3 года 3) 5 лет 4) 7 лет 5) 6 лет

12. Масса ребенка 8200 г, рост 68 см, окружность головы 43 см, окружность груди 45 см, высота головы – 1/3 часть длины тела, средняя точка длины тела на 1 см ниже пупка, индекс Чулицкой + 21 см, индекс Эрисмана + 8 см. Определите возраст ребенка:

- 1) 3-4 мес. 2) 5-6 мес. 3) 7-8 мес. 4) 9-10 мес. 5) 11-12 мес.

13. При осмотре ребенка выявлено: вес 19 кг, рост 109 см, окружность головы 50 см, окружность груди 55 см, высота головы – 1/6 часть роста, средняя точка тела – на середине между пупком и симфизом. Индекс Эрисмана + 0,5 см, Филиппинский тест – отрицательный. Определите возраст ребенка:

- 1) 5 лет 2) 4 года 3) 8 лет 4) 3 года 5) 10 лет

14. Вес ребенка 3500 г, рост 51 см, окружность головы 35 см, окружность груди 33 см, высота головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка длины тела на пупке. Определите возраст ребенка:

- 1) новорожденный доношенный 2) 3 месяца 3) 2 месяца
4) 1 месяц 5) новорожденный недоношенный

15. Наиболее вероятным возрастом для ребенка с нижеследующими данными: вес 7400 г, рост 65 см, окружность головы 41 см, окружность груди 41 см, высота головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка длины тела – 0,5 см ниже пупка, индекс Эрисмана + 8,5 см, окружность бедра + одна окружность голени = окружности груди, будет:

- 1) 5-5,5 мес. 2) 7-7,5 мес. 3) 8-9 мес. 4) 2,5-3 мес. 5) 3,5-4 мес.

16. Вес ребенка 6600 г, рост 62 см, окружность головы 39 см, окружность груди 38 см, высота головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка длины тела – на 0,5 см ниже пупка. Индекс Чулицкой + 22 см, индекс Эрисмана + 8 см. Определите наиболее вероятный возраст ребенка:

- 1) 5-5,5 мес. 2) 4-4,5 мес. 3) 6-6,5 мес. 4) 7-7,5 мес. 5) 8-9 мес.

17. Вес ребенка 19 кг, рост 109 см, окружность головы 50 см, окружность груди 55 см, высота головы – 1/6 часть роста, средняя точка тела на середине между пупком и

симфизом. Индекс Эрисмана + 0,5 см, Филиппинский тест отрицательный. Определите возраст ребенка:

- 1) 4,5-5 лет 2) 3,5-4 лет 3) 6-7 лет 4) 8-9 лет 5) 10 лет

18. Определите возраст ребенка, имеющего: вес 3400 г, рост 50 см, окружность головы 34 см, окружность груди 32 см, высота головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка длины тела - на пупке:

- 1) новорожденный 2) 1 мес. 3) 3 мес. 4) 2 мес. 5) 1,5 мес.

19. Определите возраст ребенка, имеющего следующие показатели: вес 8200 г, рост 68 см, окружность головы 43 см, окружность груди 45 см, высота головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка длины тела – на 0,5 см ниже пупка. Индекс Чулицкой + 21 см, индекс Эрисмана + 8 см:

- 1) 4-4,5 мес. 2) 6-6,5 мес. 3) 8-8,5 мес. 4) 9-10 мес. 5) 11-12 мес.

20. Определить возраст ребенка, имеющего вес 31 кг, рост 135 см, окружность головы 52,5 см, окружность груди 63 см, высота головы – 1/6 часть длины тела, средняя точка тела – на симфизе, индекс Эрисмана – 4,5 см, Филиппинский тест – положительный:

- 1) 11-12 лет 2) 9,5-10,5 лет 3) 5-6 лет 4) 7-8 лет 5) 14 лет

21. Вес ребенка 5800 г, рост 59 см, окружность головы 37 см, окружность груди 37 см, высота головы 1/4 часть длины тела. Индекс Чулицкой + 20 см, индекс Эрисмана + 7,5 см. Показатели соответствуют возрасту:

- 1) 2-3 недели 2) 4-5 недель 3) 1,5-2 мес. 4) 2,5-3 мес. 3) 5-6 мес.

22. Вес ребенка 8600 г, рост 71 см, окружность головы 41 см, окружность груди 43 см, высота головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка тела на 1 см ниже пупка. Индекс Эрисмана + 7 см, индекс Чулицкой + 23 см. Определите возраст ребенка:

- 1) 6,5-7 мес. 2) 5-6 мес. 3) 9,5-10 мес. 4) 11-12 мес. 5) 13-14 мес.

23. Определить вероятный возраст ребенка-эитрофика, имеющего: вес 4200 г, рост 53 см, окружность головы 35 см, окружность груди 34 см, высота головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка длины тела – чуть ниже пупка. Индекс Чулицкой + 20 см, индекс Эрисмана + 7,5 см.

- 1) 4-4,5 мес. 2) 1-1,5 мес. 3) 2-2,5 мес. 4) 3,5-3 мес. 5) 5-6 мес.

24. Определить вероятный возраст ребенка, имеющего вес 9800 г, рост 75 см, окружность головы 44 см, окружность груди 46 см, высоту головы – 1/4 часть длины тела, средняя точка длины тела на 1 см ниже пупка. Индекс Чулицкой + 20 см, индекс Эрисмана + 9 см:

- 1) 9-10 мес. 2) 7-8 мес. 3) 11-12 мес. 4) 1,5-2 года 5) более 2-х лет

Эталоны ответов к ситуационным задачам по теме «Физическое развитие детей»

1. 2	9. 2	17. 1
2. 2	10. 4	18. 1
3. 2	11. 2	19. 2
4. 2	12. 3	20. 2
5. 2	13. 1	21. 4
6. 2	14. 1	22. 1
7. 2	15. 1	23. 2
8. 1	16. 2	24. 3

Темы рефератов

1. Факторы, влияющие на физическое развитие детей.
2. Типы телосложения в процессе роста и типы конституции у детей

Тема 3 Средства и формы физического воспитания детей.

Формы текущего контроля успеваемости

Устный опрос
Тестирование
Реферат

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса

1. Понятие физического воспитания. Основные задачи ФВ.
2. Виды ФВ: основное физическое обучение детей и подростков (уроки физической культуры), дополнительное обучение в ДОУ и школе, самостоятельное обучение.
3. Основные средства ФВ. Физические упражнения, природные факторы, массаж. Двигательная активность. Личная гигиена.
4. Понятие закаливания. История закаливания.
5. Общие и специальные закаливающие мероприятия.
6. Правила закаливания.
7. Противопоказания к проведению закаливающих процедур
8. Методика проведения воздушных ванн детям разного возраста.
9. Методика проведения традиционных водных процедур детям разного возраста (умывание, подмывание, купание, обтирание, обливание, плавание)
10. Контрастное закаливание: контрастные ножные ванны, контрастный душ, сауна, русская баня.
11. Понятие интенсивного закаливания (хождение босиком по снегу, криомассаж стоп, обтирание снегом, зимнее плавание или моржевание).
12. Значение закаливания для организма человека.
13. Роль кабинетов здорового ребенка (кабинетов медицинской профилактики) детских поликлиник в обучении родителей правилам и методам закаливания детей разного возраста.

Тестовые задания

1. Целенаправленным руководством развития ребенка является
А) воспитание
Б) обучение
В) тренировка
Г) социализация

2. Самым эффективным методом воспитания дошкольников является
- А) личный пример поведения
 - Б) нравоучительная речь
 - В) беседа на разные темы
 - Г) самовоспитание
3. Гигиеническое воспитание детей имеет целью
- А) сохранение и укрепление здоровья детей
 - Б) привитие детям навыков личной гигиены
 - В) получение детьми знаний о гигиене
 - Г) профилактику заболеваний и травм у детей
4. Для закаливания детей дошкольного возраста используют
- А) воздушные ванны, солнечные ванны, водные процедуры
 - Б) «моржевание», солярий, бег босиком по снегу
 - В) прогулки на свежем воздухе, ходьбу пешком, плавание
 - Г) окунание в прорубь, походы в горы
5. К принципам закаливания не относят
- А) проведение процедур в определенное время дня
 - Б) систематичность и сочетание общего и местного закаливания
 - В) постепенность и безопасность
 - Г) позитивный настрой ребенка
6. Главной целью подвижных игр для детей является
- А) развитие ловкости и координации движений
 - Б) налаживание контакта между родителями и детьми
 - В) избавление от страхов неожиданного воздействия, темноты, замкнутого пространства
 - Г) снятие накопившегося нервного напряжения
7. Бросание, катание, метание мячей способствуют развитию у детей
- А) глазомера, согласованности движений, ритмичности
 - Б) выразительности и плавности движений, выносливости
 - В) выносливости, быстроты движений, силы
 - Г) гибкости, мышечной силы, прыгучести
8. Способностью противостоять утомлению в какой либо деятельности является
- А) выносливость
 - Б) ловкость
 - В) гибкость
 - Г) адаптивность
9. К признакам внешнего утомления ребёнка на уроке физкультуры не относят
- А) антропометрические данные
 - Б) окраску кожи лица, шеи
 - В) потливость
 - Г) характер дыхания и движений

10. Продолжительность гигиенической ванны для детей первого полугодия жизни составляет (мин.)
- А) 5-7
 - Б) 2-3
 - В) 8-10
 - Г) 10-15
11. Температура воды гигиенической ванны для детей первого полугодия жизни составляет (градус цельсия)
- А) 36,5-37,0
 - Б) 34,0-35,0
 - В) 37,5-38,0
 - Г) 35,5-36,0
12. К пассивным формам медицинского просвещения относят
- А) телевизионную рекламу
 - Б) проведение «урока здоровья» в школе
 - В) беседу с родителями ребенка на приеме
 - Г) занятия по обучению гигиене в группе детского сада
13. Проведение беседы с пациентом и его родителями по вопросам профилактики на педиатрическом приеме является _____ формой проведения медицинского просвещения
- А) индивидуальной
 - Б) групповой
 - В) массовой
 - Г) популяционной
14. Проведение «урока здоровья» в организованном детском коллективе является _____ формой проведения просвещения
- А) групповой
 - Б) индивидуальной
 - В) массовой
 - Г) популяционной
15. Гигиеническое воспитание детей младшего школьного возраста наиболее эффективно проводить в форме
- А) урока здоровья
 - Б) семинара
 - В) лекции
 - Г) беседы
16. С целью профилактики зубочелюстных аномалий врач-педиатр рекомендует родителям прекратить использовать соску-пустышку детям старше
- А) 1 года
 - Б) 6 месяцев
 - В) 2 лет
 - Г) 3 лет
17. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме
- А) игры
 - Б) урока

В) беседы

Г) лекции

18. В теплое время года прогулки со здоровым новорожденным рекомендуют начинать с ___ дня после выписки

А) 1

Б) 5

В) 7

Г) 10

19. Особенностью терморегуляции новорожденных и детей раннего возраста является

А) наибольшая относительная поверхность тела

Б) наименьшая относительная поверхность тела

В) преобладание теплопродукции над теплоотдачей

Г) низкий клеточный метаболизм

20. Одним из основных принципов закаливания является

А) постепенность, систематичность и последовательность проведения процедур

Б) проведение закаливания только в теплое время года в одежде, соответствующей погодным условиям

В) начало закаливания должно приходиться на период высокой естественной закаленности

Г) проведение комплексной оценки состояния здоровья ребенка перед началом закаливания

21. Для определения степени закаленности организма проводят

А) исследование сосудистой реакции на охлаждение

Б) расчет индекса здоровья

В) определение температуры тела ребенка

Г) изучение заболеваемости

22. Закаливание обливанием здорового ребенка после перенесенного ОРЗ продолжают

А) с обливания водой индифферентной температуры

Б) с обливания водой температуры, достигнутой до болезни

В) с обтирания, а затем обливания

Г) сначала только в летний период, когда повысится естественная закаленность

23. При организации закаливания ребенка после перенесенного заболевания необходимо учитывать

А) состояние здоровья ребенка, характер перенесенного заболевания

Б) температуру тела, наличие термоасимметрии, длительность заболевания

В) частоту и длительность заболеваний за предыдущий год, средневзвешенную температуру тела

Г) удельную теплоотдачу, температуру воздействия фактора, время года

24. К закаливающим и повышающим иммунорезистентность организма факторам относят

А) оптимальную двигательную активность, воздушные и водные процедуры, ультрафиолетовое облучение

Б) правильное питание, употребление биодобавок, посещение сауны и купание в проруби, массаж и рефлексотерапия

- В) посещение солярия, двигательную активность, водные процедуры, пребывание на свежем воздухе
- Г) высокую двигательную активность, наличие места для организации дневного сна на воздухе, прием адаптогенов
25. К первой группе закаливания относятся дети
- А) здоровые, ранее закаливаемые
- Б) имеющие функциональные отклонения в состоянии здоровья
- В) после длительного заболевания
- Г) имеющие хронические заболевания в стадии декомпенсации
26. Специальным методом закаливания является
- А) частичные и общие воздушные ванны (летом – свето-воздушные ванны)
- Б) поддержание температуры воздуха в помещении в пределах нормы
- В) воздействие пульсирующего микроклимата за счет перепадов температур
- Г) сон детей в помещениях с открытыми фрамугами
27. Закаливающие процедуры лучше всего начинать
- А) летом
- Б) весной
- В) зимой
- Г) осенью
28. Обливание водой, как закаливающую процедуру, следует начинать с воды температуры (градус цельсия)
- А) до 36
- Б) от 40-43
- В) до 33
- Г) 18-20
29. Обтирание водой, как закаливающую процедуру, следует начинать с
- А) верхних и нижних конечностей, от периферии к центру
- Б) туловища, от центра к периферии
- В) нижних конечностей, от периферии к центру
- Г) верхних конечностей, от периферии к центру
30. Обтирание водой, как закаливающую процедуру, следует начинать с _____ температуры воды
- А) индифферентной
- Б) теплой
- В) горячей
- Г) прохладной
31. К третьей группе закаливания относят детей
- А) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
- Б) здоровых, впервые приступающих к закаливанию
- В) здоровых, ранее закаливаемых
- Г) с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации
32. К третьей группе закаливания относят детей
- А) после длительного заболевания
- Б) с функциональными отклонениями в состоянии здоровья
- В) здоровых, ранее закаливаемых
- Г) с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации

33. Оздоровляющее действие ультрафиолетового облучения обусловлено
- А) увеличением синтеза витамина D
 - Б) увеличением синтеза жирорастворимых витаминов
 - В) снижением синтеза витаминов
 - Г) усилением проницаемости капилляров
34. Оздоровляющее действие ультрафиолетового облучения обусловлено
- А) стимуляцией деятельности костного мозга
 - Б) улучшением терморегуляции
 - В) снижением синтеза витаминов
 - Г) стимуляцией выработки кортизола
35. Оздоровляющее действие ультрафиолетового облучения обусловлено
- А) нормализацией обменных процессов
 - Б) увеличением синтеза жирорастворимых витаминов
 - В) термоасимметрией
 - Г) увеличением синтеза витамина E
36. Ко второй группе закаливания относят детей
- А) здоровых, впервые приступающих к закаливанию
 - Б) здоровых, ранее закаливаемых
 - В) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
 - Г) с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации
37. Ко второй группе закаливания относят детей
- А) с функциональными отклонениями в состоянии здоровья
 - Б) здоровых, ранее закаливаемых
 - В) после длительного заболевания
 - Г) с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
38. Световоздушные ванны, как закаливающие процедуры, проводятся в
- А) утренние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в движении
 - Б) дневные часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в движении
 - В) вечерние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в состоянии покоя
 - Г) утренние часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в состоянии покоя
39. Главным результатом деятельности функциональной системы терморегуляции является постоянная температура
- А) крови
 - Б) кожи в области сердечного толчка
 - В) кожи в аксиллярных впадинах
 - Г) кожи на тыльной поверхности больших пальцев стоп
40. Наиболее доступными процедурами закаливания в детских коллективах являются
- А) обтирание и обливание
 - Б) плавание в бассейне, сауна
 - В) контрастный душ, купание в проруби
 - Г) «морские прогулки», «солевая дорожка»

41. Использование сауны для детей и подростков возможно
- А) при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, при сокращении времени пребывания, при снижении температуры воздуха
 - Б) для здоровых детей, имеющих опыт закаливания контрастными процедурами
 - В) для детей среднего и старшего школьного возраста, при определенном времени пребывания, в присутствии родителей
 - Г) при таких же условиях, как и для взрослого населения
42. Система мероприятий по закаливанию детей в дошкольных образовательных учреждениях включает
- А) умывание прохладной водой, широкую аэрацию помещений, правильную организацию прогулок
 - Б) умывание водой комнатной температуры, сквозное проветривание помещений, групповую изоляцию
 - В) прогулки на свежем воздухе, проветривание помещений два раза в день, облегченную одежду
 - Г) посещение бассейна и сауны, проведение прогулок на открытом воздухе в одежде, соответствующей погодным условиям
43. Посещение бассейна в дошкольных образовательных учреждениях возможно только
- А) при наличии разрешения врача-педиатра
 - Б) детьми, умеющими плавать
 - В) только через два часа после прогулки
 - Г) только детьми первой группы здоровья
44. При организации занятий в сауне дошкольных образовательных учреждений рекомендуется
- А) соблюдение специальных показателей микроклимата и временных норм посещения сауны
 - Б) соблюдение показателей микроклимата для саун
 - В) проведение закаливающих процедур только с детьми первой группы здоровья
 - Г) присутствие медицинской сестры и воспитателя
45. Признаками переохлаждения являются
- А) мышечная дрожь, бледность кожных покровов с цианотичным оттенком, съезживание
 - Б) дрожь, покраснение кожных покровов, учащение частоты дыхания
 - В) бледность кожных покровов, уменьшение частоты дыхания, ощущение утомления
 - Г) дрожание конечностей, желтушность кожных покровов, чувство страха
46. Воздействие сауны на организм ребенка подразделяется на _____ режимы
- А) щадящий, тренирующий, интенсивный
 - Б) постоянный, поддерживающий, длительный
 - В) временной, соответствующий возрасту
 - Г) постепенный, циклический, всесезонный
47. Задачей физического воспитания не является
- А) контроль выполнения нормативов скоростно-силовых тестов

- Б) укрепление здоровья
В) формирование и совершенствование двигательных навыков
Г) формирование мотивации к занятиям физической культурой
48. Двигательная активность зависит от
А) возрастно-половых особенностей организма
Б) физиометрических показателей
В) соматометрических показателей
Г) варианта физического развития
49. Двигательная активность зависит от
А) функциональных возможностей органов и систем
Б) физиометрических показателей
В) соматометрических показателей
Г) варианта физического развития
50. Двигательная активность зависит от
А) типа телосложения
Б) физиометрических показателей
В) соматометрических показателей
Г) длительности ночного сна
51. Двигательная активность зависит от
А) организации физического воспитания
Б) воспитания гигиенических навыков
В) организации физического воспитания, длительности ночного сна
Г) выполнения контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
52. Двигательная активность зависит от
А) доступности спортивных сооружений для детей и подростков
Б) воспитания гигиенических навыков
В) организации физического воспитания, длительности ночного сна
Г) выполнения контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
53. Двигательная активность зависит от
А) количества свободного времени и характера его использования
Б) воспитания гигиенических навыков
В) организации физического воспитания, длительности ночного сна
Г) рационального питания
54. Норма суточной двигательной активности восполняется при
А) удовлетворении биологической потребности организма в движениях
Б) индивидуальных формах занятий физическими упражнениями
В) организованных формах занятий физическими упражнениями
Г) выполнении контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
55. Норма суточной двигательной активности определяется при
А) соответствии функциональным возможностям неравномерно развивающихся систем организма
Б) учете критических периодов развития организма
В) организованных формах занятий физическими упражнениями
Г) выполнении контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
56. Норма суточной двигательной активности способствует
А) своевременному и гармоничному развитию индивидуума

- Б) формированию мотивации к занятиям физической культурой
 В) организации спортивных праздников
 Г) выполнению контрольных нормативов скоростно-силовых тестов
57. К основным способам физкультурно-оздоровительной деятельности в образовательном учреждении относят
- А) уроки физической культуры
 Б) экскурсии, прогулки по пришкольному участку
 В) выездные уроки по ознакомлению с окружающим миром
 Г) гимнастику до занятий, игры на переменах, турпоходы
58. К основным способам физкультурно-оздоровительной деятельности относят
- А) гимнастику до занятий, игры на переменах
 Б) экскурсии, прогулки по пришкольному участку
 В) выездные уроки по ознакомлению с окружающим миром
 Г) игры на переменах, турпоходы
59. При организации занятий физкультурой на открытом воздухе учитывают
- А) метеорологические условия
 Б) температуру тела ребенка
 В) только относительную влажность воздуха
 Г) озеленение пришкольного участка
60. При организации занятий физкультурой на открытом воздухе учитывают
- А) микроклиматические условия проведения занятий
 Б) температуру тела ребенка
 В) только относительную влажность воздуха
 Г) озеленение пришкольного участка
61. При организации занятий физкультурой на открытом воздухе учитывают
- А) уровень загрязнения атмосферного воздуха
 Б) температуру тела ребенка
 В) только относительную влажность воздуха
 Г) время года
62. Суточная двигательная активность дошкольника восполняется во время
- А) подвижных игр на воздухе
 Б) утренней гимнастики
 В) занятий в спортивных секциях
 Г) занятий плаванием

Темы рефератов

1. Комплексы массажа и гимнастики для детей первого года жизни
2. Традиционные водные закаливающие процедуры для детей разного возраста
3. Контрастное и интенсивное закаливание
4. Воспитание детей раннего возраста

Тема 4. Нервно-психическое развитие детей грудного и раннего возраста.

Формы текущего контроля успеваемости

- Устный опрос
- Тестирование
- Решение ситуационных задач
- Реферат
- Выполнение письменного задания

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса

1. Морфологические особенности головного мозга в возрастном аспекте: особенности головного мозга у новорожденных; число нервных клеток головного мозга у новорожденных по сравнению со взрослым; особенности кровоснабжения мозга и отток крови у детей раннего возраста; проницаемость гематоэнцефалического барьера у детей.
2. Порядок миелинизации различных путей в центральной нервной системе.
3. Темп увеличения массы и размеров спинного мозга по сравнению с головным мозгом.
4. Возрастные особенности состава спинномозговой жидкости.
5. Закономерности формирования двигательной активности детей (развитие статики и моторики).
6. Условно-рефлекторная деятельность, развитие эмоций.
7. Этапы развития речи (гуление и лепет – сенсорная речь – моторная речь).
8. Показатели нервно-психического развития детей первого года жизни, их динамика: (зрительный анализатор (Аз); слуховой анализатор (Ас); эмоции (Э); движения общие (До); движения руки и действия с предметами (Др); речь активная (Ра); понимание речи (Рп); навыки и умения в процессах (Н).
9. Показатели нервно-психического развития детей второго и третьего года жизни, их динамика: (сенсорное развитие, движения, игра и действия с предметами, активная речь, навыки).
10. Качественно-количественная оценка психического развития детей 1-2-3 года жизни.

Тестовые задания

1. Показатели нервно-психического развития (нпр) (ра - речевая активность) детей в 1 год - 1 год 3 месяца включают
 - А) использование облегченных слов («би-би», «ав-ав»)
 - Б) знание 10 слов, легкое подражание новым слогам
 - В) использование двухсловных предложений
 - Г) построение словосочетаний из двух слов
2. Показатели нервно-психического развития (нпр) (до - движения общие) детей в 1 год - 1 год 3 месяца включают
 - А) длительное хождение, изменение положения (приседает, наклоняется)
 - Б) умение ходить по поверхности шириной 15-20 см на высоте от пола 15-20 см
 - В) перешагивание через препятствия чередуя шагами

- Г) перешагивание через препятствия высотой 10-15 см или длиной 35 см чередующимся шагом
3. Рефлекс фиксации предметов возникает у ребенка в возрасте (мес.)
- А) 2
 - Б) 4
 - В) 6
 - Г) 12
4. Развитие речи начинается у ребенка с
- А) коммуникативной улыбки
 - Б) появления длительного гуления
 - В) первых слогов «ма», «па», «ба», лепета
 - Г) понимания речи взрослого
5. Развитие речи соответствует возрасту 1 год 6 месяцев, если ребенок
- А) понимает много слов, но говорит мало, использует облегченные слова
 - Б) знает 10-12 слов, понимает запрет, использует облегченные слова
 - В) понимает сказки, задает вопросы «что?», «где?», «когда?»
 - Г) начинает говорить предложениями, запоминает стихи
6. В возрасте четырех месяцев ребенок должен уметь
- А) свободно захватывать рукой низко висящие над грудью игрушки
 - Б) стучать игрушкой по столу или кровати
 - В) перекладывать игрушку из руки в руку
 - Г) захватывать игрушки или другие предметы пальцами
7. В психическом развитии детей от 1 года до 3 лет самую большую роль играет активность
- А) речи
 - Б) двигательная
 - В) общения с другими детьми
 - Г) познавательная
8. Ребёнок поворачивает голову в сторону звука с (мес.)
- А) 2
 - Б) 1
 - В) 3
 - Г) 4
9. Речь ребенка 1 года характеризуется
- А) произнесением первых слов
 - Б) произношением звуков
 - В) лепетом
 - Г) повторением звуков и слогов
10. Критериями оценки нервно-психического развития ребенка первого года жизни является
- А) развитие статики и моторики
 - Б) игровая деятельность
 - В) предметная деятельность
 - Г) развитие умственных способностей
11. Способность самостоятельно ходить у ребенка должна сформироваться к (мес.)
- А) 12

Б) 18

В) 20

Г) 8

12. Уровень развития речи к 3-х месячному возрасту характеризуется

А) гулением

Б) лепетом

В) произнесением простых слов

Г) произнесением простых словосочетаний

13. Ребенок называет 4 основных цвета в возрасте (год)

А) 3

Б) 1,5

В) 2

Г) 2,5

14. Для зрительного анализатора ребёнка в 1 месяц характерно

А) плавное прослеживание движущегося предмета, сосредоточение взгляда на неподвижном предмете (лице взрослого)

Б) удержание в поле зрения неподвижного предмета (лица взрослого) и зрительное сосредоточение в вертикальном положении

В) длительное слежение за движущейся игрушкой или взрослым

Г) зрительное сосредоточение в вертикальном положении

15. Ребёнок способен уверенно брать игрушки, находясь в любом положении, подолгу заниматься с ними, перекладывая из руки в руку в (мес.)

А) 6

Б) 9

В) 8

Г) 10

16. Ребёнок должен самостоятельно стоять с (мес.)

А) 8

Б) 12

В) 10

Г) 11

17. Ребёнок делает первые самостоятельные шаги с (мес.)

А) 12

Б) 9

В) 10

Г) 14

18. Ребёнок удерживает голову в вертикальном положении с (мес.)

А) 1,5

Б) 3

В) 5

Г) 4

19. Ребёнок начинает переворачиваться со спины на живот с (мес.)

А) 4

Б) 6

В) 7

Г) 8

20. Ребёнок начинает переворачиваться с живота на спину с (мес.)
А) 6
Б) 4
В) 7
Г) 5
21. Ребёнок в 12 месяцев пьёт
А) самостоятельно из чашки, сам берет и держит ее руками
Б) из бутылочки, которую держит взрослый, придерживая ее руками
В) из чашки, которую держит взрослый
Г) из чашки, слегка придерживая ее руками
22. Захватывать, а потом удерживать в руке игрушку ребенок начинает в возрасте (мес.)
А) 4-5
Б) 1-2
В) 7-8
Г) 11-12
23. Время активного бодрствования ребенка в первые месяцы жизни составляет (час)
А) 5-7
Б) 3-4
В) 8-9
Г) 9-10
23. В первые месяцы жизни ребенок засыпает через каждые (час)
А) 1,5-2
Б) 3
В) 4-4,5
Г) 5
24. Какой фактор режима дня положительно влияет на рост детей?
А) адекватная физическая подвижность, достаточность сна
Б) чёткое соблюдение режима питания
В) прогулки на свежем воздухе не менее 2 часов
Г) включение в досуг детей посещение спортивных секций
25. Продолжительность пребывания на открытом воздухе детей первого года жизни составляет _____ час/часов в сутки
А) 5-6
Б) 3-4
В) 2-3
Г) 6-8
26. Показатель нервно-психического развития ребёнка в 12 месяцев
А) начинает самостоятельно ходить
Б) приседает, наклоняется
В) перешагивает через препятствие
Г) самостоятельно ест ложкой
27. Показатель нервно-психического развития ребёнка в 12 месяцев
А) произносит около 10 слов
Б) приседает, наклоняется

- В) перешагивает через препятствие
Г) самостоятельно ест ложкой
28. Показатели нервно-психического развития ребёнка в 5 месяцев
- А) берет игрушку, удерживает в руке
Б) стоит при поддержке подмышки
В) устойчиво сидит, ползает
Г) берет в руку игрушку, размахивает ею
29. Сенсорная речь означает
- А) понимание речи
Б) накопление словарного запаса
В) активную речь
Г) поисковую зрительную реакцию
30. Признаком понимания речи у ребёнка первого года является
- А) связывание слова с определенным предметом
Б) произнесение отдельных слов
В) связывание слов в предложение
Г) накопление словарного запаса
31. Сроки появления сенсорной речи у детей (мес.)
- А) 7-8
Б) 3-4
В) 9-10
Г) 11-12
32. Сроки появления моторной (активной) речи (мес.)
- А) 10-12
Б) 8-9
В) 12-14
Г) 18-24
33. У ребёнка основные эмоции формируются к (год)
- А) 3-4
Б) 1-2
В) 2-3
Г) 4-5
34. Ребенок должен хорошо поднимать грудь, лежа на животе, опираясь на предплечья и кисти к возрасту (мес.)
- А) 3- 4
Б) 6-8
В) до 2
Г) 4–6
35. Ребёнок пользуется «ножницеобразным» захватом в возрасте (мес.)
- А) 9-10
Б) 10-11
В) 8-9
Г) 11-12
36. К показателям нервно-психического развития ребенка в 1 месяц относится
- А) фиксация взора на ярком предмете
Б) стойкое удерживание головы, лежа на животе

В) координированные движения

Г) кратковременный сон

37. К показателям нервно-психического развития ребенка в 1 месяц относится

А) эмоциональный плач

Б) гуление

В) лепет

Г) отсутствие вокализаций

38. К показателям нервно-психического развития ребенка в 1 месяц относится

А) появление прослеживания взором за движущимся предметом

Б) длительное прослеживание взором за предметами

В) рассматривание предметов и лиц

Г) отсутствие фиксации и прослеживания взором

39. К показателям нервно-психического развития ребенка в 2 месяца относится

А) прослеживание взором за движущимся предметом

Б) узнавание матери

В) способность отличать своих от чужих

Г) кратковременная фиксация взора

40. К показателям нервно-психического развития ребенка в 2 месяца относится

А) удержание головы, лежа на животе

Б) поворот со спины на живот

В) способность сидеть с упором под спину

Г) способность упираться на стопы при поддержке

41. К показателям нервно-психического развития ребенка в 2 месяца относится

А) улыбка в ответ на речь

Б) «комплекс оживления» в ответ на общение

В) громкий смех

Г) длительное гуление

42. К показателям нервно-психического развития ребенка в 3 месяца относится

А) способность опираться на предплечья, лежа на животе

Б) поворот с живота на спину

В) способность сидеть с упором под спину

Г) способность ползать

43. К показателям нервно-психического развития ребенка в 3 месяца относится

А) гуление

Б) лепет

В) произнесение первых слов

Г) звуковое подражание взрослому

44. К показателям нервно-психического развития ребенка в 3 месяца относится

А) «комплекс оживления» в ответ на общение

Б) способность отличать близких от чужих

В) появление первой улыбки

Г) громкий смех

45. К показателям нервно-психического развития ребенка в 4 месяца относится

А) длительное гуление

Б) способность произносить слоги «ба», «ма»

В) способность произносить слова

- Г) способность выполнять простые просьбы
46. К показателям нервно-психического развития ребенка в 4 месяца относится
- А) поворот со спины на живот
 - Б) способность ползать
 - В) способность садиться
 - Г) кратковременное удержание головы, лежа на животе
47. К показателям нервно-психического развития ребенка в 5 месяцев относится
- А) двуручное хватание
 - Б) клещеобразное хватание
 - В) ножницеобразное хватание
 - Г) рассматривание рук
48. Показателем нервно-психического развития ребенка в 5 месяцев является способность
- А) стоять при поддержке за подмышки (упор на ноги)
 - Б) устойчиво сидеть
 - В) ползать
 - Г) вставать
49. К показателям нервно-психического развития ребенка в 5 месяцев относится
- А) длительное, певучее гуление
 - Б) произнесение отдельных слогов
 - В) произнесение слов
 - Г) короткое, отрывистое гуление
50. Показателем нервно-психического развития ребенка в 6 месяцев является способность
- А) сидеть с упором под спину
 - Б) стоять с поддержкой
 - В) ползать
 - Г) ходить с поддержкой
51. К показателям нервно-психического развития ребенка в 6 месяцев относится
- А) произнесение отдельных слогов
 - Б) гуление
 - В) произнесение слов
 - Г) знание названий отдельных предметов
52. К показателям нервно-психического развития ребенка в 8 месяцев относится
- А) способность вставать и стоять с поддержкой
 - Б) атетезоподобные движения
 - В) способность самостоятельно ходить
 - Г) способность сидеть с упором под спину
53. К показателям нервно-психического развития ребенка в 8 месяцев относится
- А) лепет
 - Б) способность говорить отдельные слова
 - В) гуление
 - Г) способность выполнять простые просьбы
54. Показателем нервно-психического развития ребенка в 10 месяцев является способность
- А) встать, садиться, переступать в кроватке

- Б) самостоятельно ходить
 - В) самостоятельно есть ложкой
 - Г) самостоятельно снимать одежду
55. К показателям нервно-психического развития ребенка в 10 месяцев относится
- А) способность произносить отдельные слова-обозначения
 - Б) лепет
 - В) гуление
 - Г) способность произносить простые предложения
56. Показателем нервно-психического развития ребенка 11 месяцев является способность
- А) пить из чашки, придерживая ее руками
 - Б) самостоятельно есть ложкой
 - В) самостоятельно расстегивать пуговицы
 - Г) самостоятельно одеваться
57. Показателем нервно-психического развития ребенка 11 месяцев является способность
- А) стоять без опоры, делать первые шаги
 - Б) ставить кубики, снимать и надевать кольца пирамиды
 - В) самостоятельно расстегивать пуговицы
 - Г) самостоятельно есть ложкой
58. К показателям нервно-психического развития ребенка в 12 месяцев относится
- А) самостоятельная ходьба
 - Б) перешагивание через препятствие
 - В) бег
 - Г) приседание
59. Показателем нервно-психического развития ребенка в 12 месяцев является
- А) произнесение 5-10 слов
 - Б) длительное гуление
 - В) появление лепета
 - Г) произнесение простых фраз
60. Показателем нервно-психического развития ребенка в 12 месяцев является способность
- А) самостоятельно брать чашку и пить
 - Б) самостоятельно есть ложкой
 - В) снимать пищу губами с ложки
 - Г) пить из чашки с помощью взрослого
61. Признаком подготовительного этапа развития активной (моторной) речи является
- А) гуление
 - Б) поисковая зрительная реакция на вопрос «где?»
 - В) выполнение поручений «найди», «положи» и т.д.
 - Г) накопление словарного запаса
62. Под сенсорной речью подразумевают
- А) понимание речи
 - Б) накопление словарного запаса
 - В) активную речь

- Г) подготовительный этап развития речи
63. Признаком понимания речи у ребенка 1 года выступает
- А) связывание слова с определенным предметом
 - Б) связывание слов в предложение
 - В) произнесение отдельных слов
 - Г) повторение слов за взрослым
64. Сенсорная речь появляется у детей к (мес.)
- А) 7-8
 - Б) 3-4
 - В) 9-10
 - Г) 11-12
65. Моторная (активная) речь появляется у детей к (мес.)
- А) 10-12
 - Б) 8-9
 - В) 12-14
 - Г) 15-16
66. К показателям нервно-психического развития ребенка на втором году жизни относят
- А) приседание, перешагивание через препятствие
 - Б) быстрый бег, прыжки
 - В) способность одеваться и раздеваться самостоятельно
 - Г) способность рисовать, лепить
67. Осознанная улыбка у ребенка появляется в возрасте (мес.)
- А) 1-2
 - Б) 3-4
 - В) 5-6
 - Г) 8-9
68. Громкий смех у ребенка появляется в возрасте (мес.)
- А) 4
 - Б) 6
 - В) 9
 - Г) 12
69. Ребенок начинает узнавать мать в возрасте (мес.)
- А) 4-5
 - Б) 1-2
 - В) 9-10
 - Г) 6-7
70. «Комплекс оживления» у ребенка появляется в возрасте (мес.)
- А) 3
 - Б) 6
 - В) 2
 - Г) 10
71. Хорошо ползать ребенок начинает в возрасте (мес.)
- А) 7
 - Б) 4
 - В) 9

Г) 11

72. Пить из чашки, которую держит взрослый, ребенок начинает в возрасте (мес.)

А) 7-8

Б) 3-4

В) 15-18

Г) 24-27

Ситуационные задачи

Задача № 1

Ребенку 9 месяцев, рост 71 см, масса 9150,0. Родился с массой 3100,0, длиной тела 50 см, от 3 беременности (1 беременность закончилась мед. аборт, вторая – выкидышем), быстрых родов, на 7 баллов по шкале Апгар. В настоящее время произносит отдельные слоги, повторяет их различными интонациями, знает своих близких, выполняет несложные задания по просьбе взрослого: “ладушки”, “дай ручку”, “до свидания”. Не ползает. Пытается встать в кроватке.

1. Оцените анамнез жизни ребенка.

2. Оцените физическое и нервно-психическое развитие ребенка.

Задача № 2

Оцените нервно-психическое развитие ребенка 7 месяцев, имеющего следующие показатели: Сидит самостоятельно, поворачивается с живота на спину, не ползает. Берет игрушки из различных положений, перекладывает игрушки из одной руки в другую. Различает строгую и ласковую интонацию обращенной к нему речи, узнает голос матери. Произносит отдельные слоги многократно, на вопрос “где” не может найти предмет, лежащий в определенном месте. Пьет из чашки, которую держит взрослый, берет пищу губами с ложки при кормлении.

Задача № 3

Оцените нервно-психическое развитие ребенка: Ребенку 2 года. Умеет частично одеваться и раздеваться с небольшой помощью взрослого, умеет пользоваться горшком. Отвечает на вопросы взрослого при рассматривании картинки, пользуется отдельными словами, изредка – двухсловными предложениями. Подвижный, преодолевает препятствия, чередуя шаг. Умеет ходить по поверхности шириной 15-20 см на высоте 15 см над полом. Играя, воспроизводит ряд логически связанных действий. Различает три разных по величине предмета. Цвета не различает.

Эталоны ответов к ситуационным задачам

Эталон к задаче № 1

Анамнез неблагоприятный (отягощенный акушерский анамнез у матери, быстрые роды, ребенок родился в асфиксии легкой степени).

Физическое развитие (долженствующий рост 71-72,5 см, долженствующая масса 8950,0) нормальное с учетом роста и массы.

Отмечается отставание в развитии статики и моторики на 1 эпикризный срок. Нервно-психическое развитие (НПР) 2 группа, 1 степень задержки.

Эталон к задаче № 2

Нервно-психическое развитие (НПР) 2 группа, 1 степень задержки. Задержка в развитии моторики (не умеет ползать) и понимания речи.

Эталон к задаче № 3

Нервно-психическое развитие (НПР) 2 группа, 1 степень задержки (отклонения в сенсорном развитии и развитии речи на 1 эпикризный срок).

Темы реферата

Подбор игрушек и игр-занятий для детей разного возраста

Выполнение письменного задания

Заполнить в схеме истории болезни раздел анамнеза: динамика нервно-психического развития ребенка по ведущим линиям, проставив норму.

Тема 5. НПР детей старше 3-х лет. Подготовка детей к поступлению в ДОУ и школу. Основные гигиенические требования к организации учебного процесса.

Формы текущего контроля успеваемости

Устный опрос

Тестовые задания

Выполнение письменного задания

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса

1. Показатели НПР детей старше 3-х лет, их динамика: мышление и речь, внимание и память, социальные контакты, моторика, нервно-психическое здоровье (вегетативный статус, эмоциональный статус, психомоторная стабильность, особенности личности).
2. Оценка НПР детей старше 3-х лет.
3. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие: генетические, гипоксия плода и новорожденного, внутричерепная родовая травма, вскармливание на первом году жизни, нейроинфекции, воспитание.
4. Подготовка детей к поступлению в детское дошкольное учреждение (ДДУ)
5. Критерии готовности ребенка к обучению в школе.
6. Гигиенические требования к организации учебного процесса.
7. Режим дня школьника с учетом особенностей функционирования нервной системы. Основные компоненты режима. (учебные занятия в школе и дома, отдых с максимальным пребыванием на открытом воздухе, регулярное и достаточное питание, время для свободных занятий по собственному выбору, полноценный сон)
8. Рациональное распределение учебной нагрузки в течение учебного дня и недели. (составление расписания уроков с учетом распределения разных видов деятельности и распределения учебных предметов в соответствии с дневной и недельной динамикой работоспособности, продолжительность занятий,

использование технических средств обучения, проведение комплекса упражнений для профилактики утомления глаз и физических упражнений для профилактики общего утомления). Продолжительность перемен и организация отдыха детей во время перемен для восстановления работоспособности.

9. Формирование мотивации к здоровому образу жизни у подростков.

Тестовые задания

1. Максимально допустимый объём недельной нагрузки в младшей группе детского сада составляет _____ занятий по _____ минут

А) 11 15

Б) 10 8-10

В) 12 20

Г) 15 25

2. Максимально допустимый объём недельной нагрузки в старшей группе детского сада составляет _____ занятий по _____ минут

А) 15 25

Б) 11 15

В) 12 20

Г) 17 30

3. С целью профилактики переутомления в режиме дня учащихся старших классов должен быть предусмотрен ночной сон не менее (час)

А) 8

Б) 7

В) 6

Г) 5

4. С целью профилактики переутомления в режиме дня учащихся 1 классов должен быть предусмотрен ночной сон не менее (час)

А) 10

Б) 9

В) 8

Г) 7

5. Основным компонентом здоровьесберегающей технологии в процессе обучения в школе является

А) гносеологический

Б) информативно-коммуникативный

В) диагностический

Г) интегративный

6. Для профилактики умственного утомления школьников рекомендуется проведение физкультминуток через 20 минут от начала ___ урока

А) 4

Б) 1

В) 2

Г) 3

7. Для профилактики переутомления домашнее занятие первоклассников должно занимать не более (час)

А) 1

Б) 1,5

В) 2

Г) 2,5

8. Продолжительность ночного сна для первоклассников составляет (час)

А) 10-11

Б) 8-9

В) 6-7

Г) 12-13

9. Оптимальным вариантом расписания для учащихся 1 класса во вторник является

А) математика, чтение, физкультура, русский язык

Б) чтение, русский язык, математика, физкультура

В) физкультура, математика, чтение, русский язык

Г) математика, физкультура, русский язык, чтение

10. Продолжительность сна у детей школьного возраста в 7-10 лет составляет (час)

А) 11-10

Б) 12

В) 8-8,5

Г) 9-9,5

11. Продолжительность сна у детей школьного возраста в 11-14 лет составляет (час)

А) 10-9

Б) 12

В) 11

Г) 9-8

12. Продолжительность сна у детей школьного возраста в 15-17 лет составляет (час)

А) 9-8

Б) 12

В) 11

Г) 10

13. Продолжительность сна в режиме дня детей младших групп детского сада составляет (час)

А) 12-12,5

Б) 14-13

В) 9-10,5

Г) 11-10

14. Режим дневного сна детей младшей группы детского сада составляет (час)

А) 2

Б) 3

В) 1,30

Г) 1

15. Продолжительность сна в режиме дня детей средних групп детского сада составляет (час)

А) 12-12,5

Б) 14-13

В) 10-9

Г) 11-10

16. Режим дневного сна детей средней группы детского сада составляет (час)

А) 2

Б) 3

В) 1,30

Г) 1

17. Продолжительность сна в режиме дня детей старших групп детского сада составляет (час)

А) 11,5

Б) 13

В) 10

Г) 12

18. Режим дневного сна детей старшей группы детского сада составляет (час)

А) 1,5

Б) 2

В) 3

Г) 1

19. Продолжительность сна в режиме дня детей подготовительной группы детского сада составляет (час)

А) 11,5

Б) 13

В) 12-12,5

Г) 10

20. Режим дневного сна детей подготовительной группы детского сада составляет (час)

А) 1,5

Б) 2,5

В) 2

Г) 1

21. Лучшим отдыхом для нервной системы ребенка является

А) сон

Б) зарядка

В) игра

Г) прогулка

22. В возрасте 11-14 лет рекомендуется ложиться спать не позднее (час)

А) 22

Б) 23

В) 21

Г) 20

23. Работающий компьютер является источником _____ излучения

А) электромагнитного

Б) статического

В) рентгеновского

Г) ионизирующего

24. Занятия за компьютером могут вызывать

А) напряжение зрительного анализатора

Б) повышение работоспособности

В) нарушение слуха и обоняния

- Г) обострение хронических заболеваний
25. Использование детьми ноутбука на занятиях в начальных классах
- А) недопустимо
 - Б) предпочтительно
 - В) имеет свои ограничения
 - Г) возможно только на уроках математики
26. Использование различных технических средств обучения на уроках
- А) способствует повышению работоспособности при соблюдении регламентов их использования
 - Б) способствует повышению работоспособности во время занятий
 - В) способствует ускорению развития утомления к концу занятия
 - Г) не оказывает влияния на утомительность учебных занятий
27. Правильно организованная физкультурная пауза на уроке длится _____ минуты/минут и включает упражнения для
- А) 1-2 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
 - Б) 4-5 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
 - В) 5-7 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
 - Г) 7-10 органа зрения, мышц кистей и стоп
28. Игрушки для детей дошкольного возраста должны быть хорошо
- А) моющимися
 - Б) разбирающимися
 - В) складываемыми
 - Г) двигающимися
29. Главной целью подвижных игр для детей является
- А) развитие ловкости и координации движений
 - Б) налаживание контакта между родителями и детьми
 - В) избавление от страхов неожиданного воздействия, темноты, замкнутого пространства
 - Г) снятие накопившегося нервного напряжения
30. Бросание, катание, метание мячей способствуют развитию у детей
- А) глазомера, согласованности движений, ритмичности
 - Б) выразительности и плавности движений, выносливости
 - В) выносливости, быстроты движений, силы
 - Г) гибкости, мышечной силы, прыгучести
31. Готовыми для обучения в школе по тесту керна – йерасека считаются дети при наличии (балл)
- А) 3-6
 - Б) 6-7
 - В) 7-9
 - Г) 10
32. Условно готовыми для обучения в школе по тесту керна – йерасека («зреющий вариант а») считаются дети при наличии (балл)
- А) 6-7
 - Б) 3-6
 - В) 7-9
 - Г) 10

33. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме
- А) игры
 - Б) урока
 - В) беседы
 - Г) лекции
34. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы врача-педиатра с родителями детей дошкольного возраста является
- А) формирование навыков личной гигиены
 - Б) правила ухода за ребенком
 - В) профилактика аллергических заболеваний
 - Г) профилактика нарушений осанки
35. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы врача-педиатра с родителями детей дошкольного возраста является
- А) профилактика детского травматизма
 - Б) профилактика рахита и анемии
 - В) соблюдение режима дня
 - Г) близорукость
36. Для профилактической работы врача-педиатра с подростками является наиболее актуальной тема о
- А) вреде табакокурения, алкоголя, психотропных и наркотических веществ
 - Б) профилактике детского травматизма
 - В) значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
 - Г) близорукости
37. Для профилактической работы врача-педиатра с подростками является наиболее актуальной тема о
- А) профилактике заболеваний, передающихся половым путем
 - Б) навыках личной гигиены
 - В) профилактике острых детских инфекций
 - Г) профилактике нарушений осанки
38. С целью профилактики переутомления в режиме дня учащихся старших классов должен быть предусмотрен ночной сон не менее (час)
- А) 8
 - Б) 7
 - В) 6
 - Г) 5
39. С целью профилактики переутомления в режиме дня учащихся 1 классов должен быть предусмотрен ночной сон не менее (час)
- А) 10
 - Б) 9
 - В) 8
 - Г) 7
40. Для профилактики умственного утомления школьников рекомендуется проведение физкультминуток через 20 минут от начала ___ урока
- А) 4
 - Б) 1

В) 2

Г) 3

41. Для профилактики переутомления домашнее занятие первоклассников должно занимать не более (час)

А) 1

Б) 1,5

В) 2

Г) 2,5

42. Необходимой рекомендацией в период подготовки ребенка к поступлению в дошкольное образовательное учреждение (доу) является

А) приблизить домашний режим к режиму в ДОУ

Б) назначить диету с повышенной калорийностью

В) проводить профилактические курсы антибиотиков

Г) проводить исследование кала на дисбактериоз

43. Продолжительность ночного сна для первоклассников составляет (час)

А) 10-11

Б) 8-9

В) 6-7

Г) 12-13

44. Дневной сон у детей чаще прекращается после (год)

А) 6-7

Б) 4-5

В) 2-3

Г) 8-10

45. Работающий компьютер является источником _____ излучения

А) электромагнитного

Б) статического

В) рентгеновского

Г) ионизирующего

46. Занятия за компьютером могут вызывать

А) напряжение зрительного анализатора

Б) повышение работоспособности

В) нарушение слуха и обоняния

Г) обострение хронических заболеваний

47. Использование детьми ноутбука на занятиях в начальных классах

А) недопустимо

Б) предпочтительно

В) имеет свои ограничения

Г) возможно только на уроках математики

48. Использование различных технических средств обучения на уроках

А) способствует повышению работоспособности при соблюдении регламентов их использования

Б) способствует повышению работоспособности во время занятий

В) способствует ускорению развития утомления к концу занятия

Г) не оказывает влияния на утомительность учебных занятий

49. Правильно организованная физкультурная пауза на уроке длится _____ минуты/минут и включает упражнения для
- А) 1-2 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
 - Б) 4-5 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
 - В) 5-7 органа зрения, мышц кистей и крупных «позных» мышц
 - Г) 7-10 органа зрения, мышц кистей и стоп
50. Оптимальным вариантом расписания для учащихся 1 класса во вторник является
- А) математика, чтение, физкультура, русский язык
 - Б) чтение, русский язык, математика, физкультура
 - В) физкультура, математика, чтение, русский язык
 - Г) математика, физкультура, русский язык, чтение
51. Продолжительность сна у детей школьного возраста в 7-10 лет составляет (час)
- А) 11-10
 - Б) 12
 - В) 8-8,5
 - Г) 9-9,5
52. Продолжительность сна у детей школьного возраста в 11-14 лет составляет (час)
- А) 10-9
 - Б) 12
 - В) 11
 - Г) 9-8
53. Продолжительность сна у детей школьного возраста в 15-17 лет составляет (час)
- А) 9-8
 - Б) 12
 - В) 11
 - Г) 10
54. Продолжительность сна в режиме дня детей средних групп детского сада составляет (час)
- А) 12-12,5
 - Б) 14-13
 - В) 10-9
 - Г) 11-10
55. Режим дневного сна детей средней группы детского сада составляет (час)
- А) 2
 - Б) 3
 - В) 1,30
 - Г) 1
56. [Т044936] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА В РЕЖИМЕ ДНЯ ДЕТЕЙ СТАРШИХ ГРУПП ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)
- А) 11,5
 - Б) 13
 - В) 10
 - Г) 12
57. Режим дневного сна детей старшей группы детского сада составляет (час)
- А) 1,5
 - Б) 2

3. Гормоны, влияющие на маммогенез: эстрогены, прогестерон, гормоны гипофиза (хориальный гонадотропин, хориальный соматомаммотропный гормон).
4. Принципы регуляции лактогенеза и галактопоеза.
5. Факторы, влияющие на автоматизм функции молочных желез (рефлекторное влияние акта сосания, психика матери, устранение застоя молока).
6. Периоды естественного вскармливания: подготовительный, взаимоиндукции, адаптационный, основной, лактационный криз, критический период, переходной адаптации, прикорма, отлучения от груди.
7. Режим и питание беременной женщины и кормящей матери.
8. Биологические особенности женского молока.
9. Количественные и качественные особенности женского молока: молозиво, зрелое женское молоко
10. Количественные и качественные отличия женского и коровьего молока.
11. Десять принципов успешного кормления грудью.
12. Сроки и техника прикладывания ребенка к груди матери.
13. Противопоказания к раннему прикладыванию к груди.
14. Противопоказания к кормлению грудью.
15. Режимы кормления ребенка в зависимости от возраста и количества высасываемого молока
16. Затруднения при вскармливании со стороны ребенка.
17. Проблемы, возникающие у женщин при грудном вскармливании.
18. Способы расчета суточного количества питания детям первого года жизни: формула Финкельштейна, объемный, формула Шкарина.
19. Контроль за количеством высосанного молока (контрольное кормление)
22. Потребность ребенка в пищевых веществах и энергии на первом году жизни.
23. Составление рациона питания детям от рождения до 5 месяцев, находящимся на грудном вскармливании.

Тестовые задания

1. К мероприятиям первичной постнатальной профилактики относится
 - А) естественное вскармливание
 - Б) соблюдение беременной женщиной рациональной диеты
 - В) введение прикорма с 3 месяцев
 - Г) введение прикорма после 6 месяцев
2. Продуктами, составляющими основание «пищевой пирамиды», являются
 - А) овощи и фрукты, цельно зерновые продукты
 - Б) мясо животных и птицы, яйца, рыба и морепродукты
 - В) молоко и кисломолочные продукты
 - Г) хлеб и хлебобулочные изделия
3. Идеальной пищей для грудного ребенка является
 - А) молоко матери
 - Б) адаптированная молочная смесь
 - В) пастеризованное козье молоко
 - Г) пастеризованное коровье молоко

4. Объем питания на сутки ребенку в возрасте с 10 дней до 2 месяцев определяют из расчета _____ должнствующей массы тела
- А) 1/5
 - Б) 1/6
 - В) 1/7
 - Г) 1/8
5. ВОЗ рекомендует длительность грудного вскармливания (мес.)
- А) 12-24
 - Б) 3-6
 - В) 9-11
 - Г) 24-36
6. К клиническим симптомам голодания ребенка не относится
- А) появление геморрагической сыпи
 - Б) уплощение или падение весовой кривой
 - В) беспокойство
 - Г) редкое мочеиспускание
7. Ночные кормления детей первых месяцев жизни
- А) разрешаются всегда
 - Б) запрещаются
 - В) разрешаются лишь после консультации невролога
 - Г) разрешаются, если нет срыгиваний
8. Потребность ребенка 4–6 месяцев в белках составляет _____ г на 1 кг массы тела
- А) 2,6
 - Б) 2,0
 - В) 2,9
 - Г) 3,2
9. Качественный состав углеводов женского молока представлен
- А) β-лактозой
 - Б) α-лактозой
 - В) глюкозой
 - Г) мальтодекстрином
10. Потребность в калориях ребёнка 0-3 месяцев составляет _____ ккал/кг/сутки
- А) 115
 - Б) 120
 - В) 110
 - Г) 100
11. Содержание белка в грудном молоке составляет (г/100 мл)
- А) 1,0
 - Б) 2,0
 - В) 1,5
 - Г) 2,2
12. При 1 степени гипогалактии у матери рекомендуется
- А) увеличить число кормлений грудью
 - Б) назначить докорм
 - В) ввести прикорм
 - Г) отказаться от ночных кормлений

13. Оптимальное для усвоения соотношение кальция и фосфора в женском молоке составляет
- А) 2 : 1
 - Б) 1 : 1
 - В) 1 : 2
 - Г) 3 : 2
14. Противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны ребёнка является
- А) фенилкетонурия
 - Б) недоношенность
 - В) гемолитическая болезнь новорожденного
 - Г) оперативное родоразрешение
15. Женское молоко по сравнению с коровьим молоком имеет более
- А) высокое содержание полиненасыщенных жирных кислот
 - Б) низкое содержание железа
 - В) высокий уровень белка
 - Г) низкое содержание углеводов
16. Кормление молоком матери противопоказано при
- А) приеме матерью цитостатиков
 - Б) приеме матерью антибиотиков
 - В) ВИЧ у матери
 - Г) сахарном диабете у матери
17. Первая степень гипогалактии соответствует дефициту молока до (%)
- А) 25
 - Б) 10
 - В) 20
 - Г) 30
18. Вторая степень гипогалактии соответствует дефициту молока до (%)
- А) 50
 - Б) 40
 - В) 30
 - Г) 20
19. При грудном вскармливании преобладающей флорой кишечника являются
- А) бифидум-бактерии
 - Б) ацидофильные палочки
 - В) кишечные палочки
 - Г) энтерококки
20. Из рациона кормящей женщины исключаются
- А) консервированные продукты
 - Б) коровье молоко
 - В) бобовые
 - Г) овощи
21. Причиной нарушения становления биоценоза кишечника у новорожденного ребенка чаще всего является
- А) отсутствие грудного вскармливания с первых часов жизни
 - Б) гипоксия в родах
 - В) отсасывание слизи из желудка сразу после рождения

- Г) проведение реанимационных мероприятий в родильном зале
22. Рекомендуемая в России норма потребления белка для детей 4-6 месяцев составляет (г/кг)
- А) 2,6
 - Б) 2,2
 - В) 2,9
23. При грудном вскармливании в кишечнике преобладают
- А) бифидо-бактерии
 - Б) ацидофильные палочки
 - В) энтерококки
 - Г) кишечные палочки
24. Здорового новорожденного ребенка прикладывают к груди после рождения естественным путём в течение первых
- А) 30 минут
 - Б) 2 часов
 - В) 12 часов
 - Г) 24 час
25. Лактационный криз характеризуется
- А) временным уменьшением выделения молока без видимых причин
 - Б) постоянным уменьшением молока без видимых причин
 - В) тенденцией к постепенному снижению выделения молока
 - Г) малым количеством молока в первые 3-4 дня после родов
26. Для профилактики гипогалактии кормящей матери следует рекомендовать все, кроме
- А) самостоятельного введения докорма
 - Б) регулярного сцеживания
 - В) сна не менее 10 часов в сутки
 - Г) контрастного душа на область молочных желез
27. Углеводом, преобладающим в грудном молоке является
- А) Бета-лактоза
 - Б) Мальтоза
 - В) Галактоза
 - Г) Глюкоза
28. Зрелое женское молоко по сравнению с молозивом в большем количестве содержит
- А) лактозу
 - Б) белок
 - В) витамины А и Е
 - Г) галактозу
29. Стул у ребенка на грудном вскармливании до введения прикорма
- А) золотисто-желтого цвета
 - Б) содержит мало воды
 - В) 1-2 раза в сутки
 - Г) имеет щелочную реакцию
30. Основным углеводом в питании ребенка первого полугодия жизни является
- А) лактоза

- Б) сахароза
В) крахмал
Г) гликоген
31. В понятие «режим питания» входит
А) кратность приемов пищи
Б) интервалы между приемами пищи
В) распределение энергетической ценности по приемам пищи
Г) характер потребляемых за неделю продуктов
32. Энергетическую функцию в организме в основном выполняют
А) углеводы
Б) витамины
В) белки
Г) макро- и микроэлементы
33. Основной, функциональной ролью белков как питательных веществ является
А) пластическая
Б) энергетическая
В) каталитическая
Г) вкусовая
34. Благоприятное соотношение кальция и фосфора в грудном возрасте составляет
А) 1.2 : 1
Б) 2 : 2
В) 1 : 1.5
Г) 1 : 2
35. Основная биологическая роль жиров - это источник
А) энергии
Б) витаминов группы В
В) микроэлементов
Г) витамина С
36. Естественное вскармливание имеет преимущества перед искусственным в плане обеспечения ребенка:
А) большей резистентностью к инфекциям
Б) меньшей вероятностью возникновения пищевой аллергии
В) значительной стимуляцией роста и созревания
Г) адекватным психо-эмоциональным развитием и полноценностью социализации
Д) большими возможностями последующего интеллектуального развития
37. Развитие молочной железы в первые месяцы беременности осуществляется под влиянием следующих гормонов:
А) альдостерона Б) пролактина В) инсулина
Г) эстрогенов Д) тиреокальцитонина
38. Лактация у кормящей матери характеризуется всеми приведенными ниже положениями, кроме:
А) спонтанно уменьшается вследствие истощения эпителия ацинусов
Б) является активным секреторным процессом
В) зависит от генетических факторов
Г) зависит от интеркуррентных заболеваний
Д) определяется исключительно механизмами апокриновой секреции

39. Автоматизм функционирования молочной железы характеризуется следующими перечисленными чертами и особенностями:
- А) ведущим значением гипофизарно - гипоталамической системы
 - Б) ингибированием пролактина гипофизарными гормонами
 - В) рефлекторным влиянием акта сосания
 - Г) зависимостью от частоты прикладывания и активности сосания
 - Д) зависимостью от психического состояния матери
40. Абсолютными противопоказаниями к раннему прикладыванию к груди новорожденного являются:
- А) незаращение верхней губы и твердого неба
 - Б) короткая уздечка языка
 - В) внутричерепное кровоизлияние
 - Г) транзиторная гипертермия
 - Д) гемолитическая болезнь новорожденного по резус-фактору
41. Абсолютным противопоказанием со стороны матери для раннего прикладывания ребенка к груди является:
- А) сифилис
 - Б) ангина, грипп
 - В) резус-конфликт
 - Г) пневмония
42. Оптимальные сроки первого прикладывания к груди здорового новорожденного ребенка:
- А) через 12 часов после рождения
 - Б) через 6 часов после рождения
 - В) в первые 30 минут после рождения
 - Г) через 9 часов после рождения
 - Д) через 24 часа после рождения
43. Сколько раз в сутки надо кормить здорового ребенка первых месяцев жизни?
- А) 4-5
 - Б) 6-7
 - В) 8-9
 - Г) по требованию
 - Д) 7-8
44. «Свободным» вскармливанием грудных детей называется режим питания:
- А) каждые 3 часа с ночным перерывом
 - Б) каждые 3 часа
 - В) когда ребенок определяет часы и объем кормлений (кормления по «требованию» ребенка)
 - Г) в определенные часы, объем пищи определяется ребенком
45. Ночные кормления новорожденного ребенка грудью матери:
- А) не рекомендуются
 - Б) рекомендуются
 - В) способствуют установлению длительной лактации
 - Г) уменьшают лактацию, т.к. нарушается сон матери
46. Отличия состава молозива по сравнению со зрелым женским молоком:
- А) белка меньше

- Б) белка больше
 В) углеводов больше
 Г) жира меньше
 Д) энергетическая ценность меньше
 Е) концентрация JgA больше
 Ж) содержание незаменимых жирных кислот выше.
47. Энергетическая ценность молозива в первые сутки соответствует:
 А) 4000 ккал/л Б) 2500 ккал/л В) 1500 ккал/л Г) 1000 ккал/л Д) 700 ккал/л
48. Молозивные тельца представляют собой:
 А) неизмененные лейкоциты
 Б) жировые частицы
 В) макрофаги молозива
 Г) лейкоциты в стадии жирового перерождения
 Д) агломераты иммуноглобулинов
49. Витамины в составе молозива сравнительно с переходным и зрелым молоком:
 А) вит. А больше (значительно)
 Б) вит. С меньше
 В) вит. В12 меньше
 Г) вит. Е больше
 Д) каротина меньше
50. Секреторный иммуноглобулин А женского молока обладает следующими свойствами:
 А) содержится в наиболее высоких концентрациях в молозиве, снижаясь с увеличением сроков лактации
 Б) устойчив к кипячению
 В) устойчив к низкой величине рН желудочного сока
 Г) устойчив к низкой величине рН желудочного содержимого, действию протеолитических ферментов
 Д) содержание иммуноглобулина А не меняется в течение всего срока лактации
51. Назовите правильный состав зрелого женского молока Б, Ж, У, К (в 100мл):
 А) Б - 1,2 Ж - 3,5 У - 7,5 К - 69
 Б) Б - 3,2 Ж - 3,5 У - 4,5 К - 65
 В) Б - 1,9 Ж - 1,6 У - 6,4 К - 65
 Г) Б - 4,1 Ж - 4,4 У - 4,5 К - 75
 Д) Б - 1,4 Ж - 3,5 У - 8,0 К - 80
52. Для переваривания грудного молока имеет значение присутствие в женском молоке следующих ферментов:
 А) пепсиногена
 Б) трипсина
 В) липазы
 Г) энтерокиназы
 Д) мальтазы
53. В состав углеводов женского молока входят в различных концентрациях нижеперечисленные сахара, кроме:
 А) В-лактозы
 Б) сахарозы

В) фруктозы

Г) галактозы

Д) А-лактозы

54. В-лактоза женского молока в кишечнике ребенка:

А) отсутствует

Б) стимулирует рост патогенной флоры

В) стимулирует рост сапрофитной бактериальной флоры

Г) способствует синтезу витаминов группы В

55. Минеральные компоненты, имеющие более высокую концентрацию в женском молоке по сравнению с коровьим:

А) натрий

Б) калий

В) железо

Г) медь

Д) цинк

56. К витаминам, содержащимся в женском молоке в концентрациях больших, чем в

коровьем, относятся:

А) витамин А

Б) витамин В1

В) витамин Д

Г) витамин Е

Д) витамин В6

57. Каков расчет суточного питания объема новорожденного по формуле Финкельштейна в модификации А.Ф.Тура (п - число дней жизни)?

А) 70 или $80 + п$

Б) 70 или $80 \times (п-1)$

В) 75 или $90 \times п$

Г) 70 или $80 \times п$

Д) 80 или $90 \times (п-2)$

58. Для расчета объема питания в первые 5-7 дней жизни используются:

А) объемный метод

Б) расчет по методу Шкарина;

В) формула Финкельштейна

Г) калорийный расчет.

59. Суточный объем питания у детей в возрасте 3 мес. должен составлять:

А) $1/7$ массы тела

Б) $1/6$ массы тела

В) $1/5$ массы тела

Г) $1/8$ массы тела

Д) $1/9$ массы тела

60. Рекомендуемая энергетическая характеристика питания детям 0-3 мес. на естественном вскармливании:

А) 90 ккал/кг в сут.

Б) 105 ккал/кг в сут.

В) 115 ккал/кг в сут.

Г) 125 ккал/кг в сут.

Д) 135 ккал/кг сут.

61. Рекомендуемая энергетическая характеристика питания детей 4-6 мес. на естественном вскармливании:

А) 90 ккал/кг в сут.

Б) 105 ккал/кг в сут.

В) 115 ккал/кг в сут.

Г) 125 ккал/кг в сут.

Д) 135 ккал/кг в сут.

62. Рекомендуемая энергетическая характеристика диеты детям 7-11 мес.:

А) 85-95 ккал/кг в сут.

Б) 96-104 ккал/кг в сут.

В) 110 -115 ккал/кг в сут.

Г) 120-130 ккал/кг в сут.

Д) 135-145 ккал/кг в сут.

63. Суточный объем питания для ребенка нормального веса в возрасте 5 мес. должен составлять:

А) 1/5 массы тела

Б) 1/6 массы тела

В) 1/7 массы тела

Г) 1/8 массы тела

64. Потребность в белках (г/кг массы) с возрастом у грудного ребенка:

А) увеличивается

Б) уменьшается

В) не меняется

65. Потребность в жирах (г/кг массы) с возрастом у грудного ребенка:

А) увеличивается

Б) уменьшается

В) не меняется

66. Потребность в углеводах (г/кг массы) с возрастом у грудного ребенка:

А) увеличивается

Б) уменьшается

В) не меняется

67. Потребность в энергии (ккал/кг) с возрастом у грудного ребенка:

А) увеличивается

Б) уменьшается

В) не меняется

68. Рекомендуемые нормы потребности белка (г/кг) детям первых трех месяцев жизни на естественном вскармливании:

А) 1,8

Б) 2,0

В) 2,2

Г) 2,6

Д) 2,9

69. Потребность в жире детей 4-6 мес. жизни составляет:

А) 7 г/кг 2

Б) 6,5 г/кг

В) 6,0 г/кг

Г) 5,5 г/кг

Д) 5,0 г/кг

70. Потребность в углеводах детей первого года жизни составляет:

А) 12-14 г/кг

Б) 13-15 г/кг

В) 10-12 г/кг

Г) 14-16 г/кг

71. Суточный объем питания ребенка первых 2-х месяцев жизни составляет (часть от массы тела):

А) 1/8

Б) 1/7

В) 1/6

Г) 1/5

Д) 1/4

72. При грудном вскармливании преобладающей флорой кишечника является:

А) ацидофильные палочки

Б) кишечные палочки

В) бифидум – бактерии

Г) энтерококки

73. Среднее число кормлений за сутки ребенка 2-го полугодия жизни:

А) 3

Б) 4

В) 5

Г) 6

Д) 7

74. Среднее число кормлений за сутки ребенка от 2 – 3 до 5 – 6 месяцев жизни на регламентированном режиме вскармливания:

А) 4

Б) 6

В) 8

Эталоны ответов к тестовым заданиям для входного контроля знаний по теме

«Естественное вскармливание»

36. 1, 2, 4, 5

37. 2, 3, 4

38. 1

39. 3, 4, 5

40. 3, 5

41. 3

42. 3

43. 4

44. 3

45. 2, 3

46. 2, 4, 6, 7

56. 1, 3, 4

57. 4

58. 3

59. 2

60. 3

61. 3

62. 3

63. 3

64. 1

65. 2

66. 3

47. 3	67. 2
48. 4	68. 3
49. 1, 4	69. 3
50. 1, 4	70. 1
51. 1	71. 4
52. 3	72. 3
53. 5	73. 3
54. 3, 4	74. 2
55. 3, 4, 5	

Темы рефератов

1. Биологические свойства женского молока
2. Режим и диета беременной женщины и кормящей матери
3. Пути сохранения лактации у матери на протяжении года – полутора лет

Выполнение письменного задания

Представить в виде таблицы сравнительный состав молозива и зрелого грудного молока

Тема 2. Естественное вскармливание. Организация прикорма.

Формы текущего контроля успеваемости

Устный опрос
Тестирование
Решение ситуационных задач
Реферат

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса

1. Понятие прикорма. Показания к введению прикорма.
2. Техника введения прикорма.
3. Блюда и сроки введения прикорма
4. Правила выбора блюд прикорма
5. Технология приготовления блюд прикорма в домашних условиях
6. Сроки и правила отлучения ребенка от груди
7. Критерии эффективности вскармливания
8. Составление рационов питания детям первого года жизни, находящимся на грудном вскармливании.

Тестовые задания

1. Согласно рекомендациям «национальной программы по оптимизации вскармливания» прикормы следует вводить с (мес.)
А) 4-6
Б) 6-8

В) 5-8

Г) 8-10

2. В рацион здорового ребенка, находящегося на естественном вскармливании, мясо рекомендуется вводить с (мес.)

А) 6

Б) 7

В) 9

Г) 10

3. В рацион здорового ребенка рыба вводится с

А) 8-9 месяцев

Б) 6 месяцев

В) 1,5 лет

Г) 1 года жизни

4. К аглютеновым кашам относится

А) гречневая

Б) манная

В) овсяная

Г) ячневая

5. Потребность ребенка 4–6 месяцев в белках составляет _____ г на 1 кг массы тела

А) 2,6

Б) 2,0

В) 2,9

Г) 3,2

6. Число кормлений ребенка второго полугодия жизни составляет _____ кормлений в сутки

А) 5

Б) 4

В) 6

Г) 7

7. Потребность в калориях ребёнка 10–12 месяцев составляет _____ ккал/кг/сутки

А) 110

Б) 120

В) 115

Г) 100

8. В качестве первого прикорма следует выбрать

А) овощное пюре

Б) фруктовый сок

В) манную кашу

Г) овсяную кашу

9. Информацию о технологии приготовления детского питания, правилах введения докорма и прикорма родители могут получить

А) в кабинете здорового ребенка

Б) на молочно-раздаточном пункте

В) на приеме у дежурного врача-педиатра

Г) в отделении медицинской профилактики

10. Рекомендуемая в России норма потребления белка для детей 4-6 месяцев составляет (г/кг)
- А) 2,6
 - Б) 2,2
 - В) 2,9
 - Г) 3,2
11. Суточный объем питания ребенка 6-9 месяцев составляет _____ часть от массы тела
- А) 1/8
 - Б) 1/7
 - В) 1/6
 - Г) 1/5
12. Введение первого прикорма целесообразно проводить в возрасте (мес.)
- А) 4-6
 - Б) 2-4
 - В) 3-5
 - Г) 5-7
13. Творог следует вводить детям первого года жизни с возраста (мес.)
- А) 6
 - Б) 4
 - В) 5
 - Г) 8
14. Среднее число кормлений за сутки ребенка второго полугодия жизни составляет _____ раз/раза
- А) 5
 - Б) 3
 - В) 4
 - Г) 6
15. Разовый объем питания ребенка второго полугодия жизни равен (мл)
- А) 200
 - Б) 100
 - В) 120
 - Г) 150
16. Важнейшим источником белка является
- А) мясо
 - Б) картофель
 - В) молоко
 - Г) сливочное масло
17. Овощи и плоды в питании человека являются источниками
- А) углеводов, пищевых волокон, витаминов и минералов
 - Б) белков, жиров, углеводов
 - В) белков, пищевых волокон, витаминов
 - Г) пищевых волокон и минералов
18. В понятие «режим питания» входит
- А) кратность приемов пищи
 - Б) интервалы между приемами пищи

В) распределение энергетической ценности по приемам пищи

Г) характер потребляемых за неделю продуктов

19. Черная смородина является источником

А) аскорбиновой кислоты

Б) пиридоксина и кальциферола

В) тиамина

Г) рибофлавина

20. Введение прикорма ребенку 1-го года жизни необходимо в связи с:

А) замедлением прибавки массы во 2-ом полугодии

Б) увеличением жирового компонента питания

В) увеличением потребности ребенка в пищевых ингредиентах и энергии

Г) увеличением потребности в макро- и микроэлементах, витаминах

Д) введением клетчатки

21. Правила введения прикорма:

А) давать после кормления грудью

Б) давать из бутылочки с соской

В) начинать с малых количеств

Г) постепенно увеличивать объем нового блюда

Д) постепенно увеличивать густоту блюда

Е) не давать одновременно два новых продукта

22. В качестве первого блюда прикорма в педиатрической практике чаще всего применяют:

А) мясное пюре

Б) кашу

В) овощное пюре

Г) творог

Д) кашу - если ребенок имеет сниженную массу тела и учащенный стул, овощное пюре – если ребенок склонен к паратрофии и запорам

23. В качестве 3 прикорма детям первого года жизни вводят:

А) мясное пюре

Б) молочную кашу

В) желток

Г) творог

Д) сливки

Е) кефир

24. Мясное пюре детям первого года, находящимся на естественном вскармливании вводят в возрасте:

А) 5 мес.

Б) 7 мес.

В) 9 мес.

Г) 11 мес.

25. Желток детям первого года, находящимся на естественном вскармливании вводят в возрасте:

А) 5 мес.

Б) 7 мес.

В) 9 мес.

- Г) 11 мес.
26. Прикорм на основе злаков следует начинать с:
- А) безглютеновых круп
 - Б) глютенсодержащих круп
27. В возрасте 6 месяцев ребенок может получать каши:
- А) овсяную
 - Б) гречневую
 - В) рисовую
 - Г) пшеничную
28. Овсяная, пшеничная, манная и каши из смеси круп вводятся в рацион ребенка в возрасте:
- А) 5 мес.-6 мес.
 - Б) 7 мес.- 8 мес.
 - В) 9 мес. – 10 мес.
29. Мясные паровые котлеты ребенок может получать с:
- А) 7 мес.
 - Б) 9 мес.
 - В) 11 мес.
30. Рыба в рацион питания ребенка вводится в возрасте:
- А) 7 мес.
 - Б) 9 мес.
 - В) 11 мес.
31. Предпочтительнее использовать блюда прикорма:
- А) промышленного производства
 - Б) домашнего приготовления
32. Фруктовые соки в рацион питания ребенка первого года жизни рекомендуется вводить:
- А) не ранее 4 мес.
 - Б) не ранее 5 мес.
 - В) не ранее 6 мес.
 - Г) когда привыкнет к каше и овощному пюре
33. Стул ребенка при грудном вскармливании:
- А) имеет кислую реакцию
 - Б) имеет щелочную реакцию
 - В) кашицеобразный
 - Г) плотной консистенции
 - Д) однородный
 - Е) с неперевавленными комочками и слизью
34. Критериями достаточного и полноценного питания на 1-ом году жизни являются:
- А) хорошая прибавка в массе
 - Б) низкий тургор тканей
 - В) хорошее психомоторное развитие ребенка
 - Г) преобладание положительного эмоционального тонуса у ребенка
 - Д) короткие промежутки между кормлениями по требованию ребенка
 - Е) наличие железодефицитной анемии

Эталоны ответов к тестовым заданиям

20	3, 4, 5, 6	28.	2
21.	5	29.	3
22	4, 6	30.	2
23.	2	31.	1
24.	2	32.	3
25.	2	33.	1, 3, 5
26.	1	34.	1, 3, 4
27.	2, 3		

Ситуационные задачи

Задача № 1

Как должен вскармливаться новорожденный ребенок после рождения?

Сроки прикладывания к груди после рождения? Когда нельзя прикладывать ребенка к груди?

Каким должен быть ориентировочный объем пищи новорожденного ребенка в возрасте 3 дней при кормлении грудным молоком? Составить схему кормления.

Задача № 2

Составить рацион питания ребенку 2 мес., находящемуся на естественном вскармливании. Родился с массой 3000,0 г, длиной тела 50 см.

Задача № 3

Составить рацион питания ребенку 5 мес. на естественном вскармливании. Родился с массой 3000,0, длиной тела 51 см.

Задача № 4

Ребенок родился с массой 3300,0, длиной тела 52 см. В настоящее время ему 8 мес., находится на естественном вскармливании. Составить рацион питания. Указать потребность ребенка в белке, жирах, углеводах, энергии

Задача № 5

Ребенок родился с массой 2700г, длиной тела 48 см. Находится на естественном вскармливании. В настоящее время ему 9 месяцев. Рассчитать должную массу ребенка, указать его потребность в белке, жирах, углеводах и энергии. Составить рацион питания.

Задача № 6

Ребенок родился с массой 3400г, длиной тела 53 см. В настоящее время ему 7 месяцев, находится на естественном вскармливании. Рассчитать, какую массу и рост должен иметь ребенок, указать потребность в белке, жирах, углеводах, энергии. Составить рацион питания.

Задача № 7

Ребенок родился с массой 3100г, длиной тела 51 см. Находится на естественном вскармливании. В настоящее время ему 12 мес. Рассчитать должную массу ребенка. Составить рацион питания.

Эталоны ответов к ситуационным задачам по теме: «Естественное вскармливание. Организация прикорма»

Эталон к задаче № 1

1. Новорожденный ребенок должен вскармливаться материнским молоком путем прикладывания к груди.
2. Сроки прикладывания к груди – в первые 30 мин. после рождения.
Противопоказания к раннему прикладыванию:
со стороны матери:
ВИЧ – инфицирование
прием цитостатиков, радиоактивных или противотиреоидных препаратов
активная форма туберкулеза.
Со стороны ребенка:
оценка по шкале Апгар ниже 7 баллов
внутричерепная родовая травма
гемолитическая болезнь новорожденного по резус-фактору
глубокая степень недоношенности.
3. Суточный объем пищи по формуле Финкельштейна
 $80 (70) \text{ мл} \times \text{п}$, где п – число дней жизни ребенка, т.е. суточный объем в данном случае = 210 – 240,0.
Разовый объем питания = $10 \times \text{п} = 30,0$.
4. Ребенка прикладывают к груди по требованию, без ночного перерыва;

Примерная схема кормления:

- 6⁰⁰ - грудное молоко 30,0
- 9⁰⁰ - грудное молоко 30,0
- 12⁰⁰ - // - // - // - // - // - //
- 15⁰⁰ - // - // - // - // - // - //
- 18⁰⁰ - // - // - // - // - // - //
- 21⁰⁰ - // - // - // - // - // - //
- 24⁰⁰ - // - // - // - // - // - //

Эталон к задаче № 2

1. Ребенка прикладывают к груди по требованию, без ночного перерыва.
2. Примерная схема кормления:
 - кормим 7 раз через 3 часа; Долж. масса по 50 центиллю – 4800,0
 - должная масса ребенка в 2 мес. = $3000,0 + 600,0 + 800,0 = 4400,0$
 - суточный объем питания = $1/6$ массы тела, т.е. $4800 : 6 = 800,0$разовый объем питания = $800 : 7 = 115,0$

Рацион питания:

6⁰⁰ - грудное молоко 115,0
9⁰⁰ - грудное молоко 115,0
12⁰⁰ - // - // - // - // - // - //
15⁰⁰ - // - // - // - // - // - //
18⁰⁰ - // - // - // - // - // - //
21⁰⁰ - // - // - // - // - // - //
24⁰⁰ - // - // - // - // - // - //

Вит. Д3 водный р-р
400-500 МЕ/сутки в
осенне-зимне-
весенний периоды

Эталон к задаче № 3

Примерная схема кормления:

- кормим 6 раз через 3,5 часа или 5 раз через 4 часа, если введем прикорм;
- должствующая масса ребенка в 5 мес. = 3000 + 600 + 800 + 800 + 750 + 700 = 6650 г;

Долж. масса по 50 центиллю (девочка) = 6700,0

- суточный объем питания = 1/7 массы тела, т.е. 6700 : 7 = 950 г;
- разовый объем питания = 950 : 6 = 160,0 – при 6-ти кратном кормлении,
разовый объем питания = 950 : 5 = 190,0 – при 5-ти кратном кормлении.

Примерный рацион питания (без введения прикорма)

6⁰⁰ - грудное молоко 160,0
9³⁰ – грудное молоко 160,0
13⁰⁰ - грудное молоко 160,0

1630 - // - // - // - // - // - // - //
20⁰⁰ - // - // - // - // - // - // - //
2330 - // - // - // - // - // - // - //

Вит.Д3 водный р-р
400-500 МЕ/сутки в осенне-
зимне-весенний периоды

Примерный рацион питания с введением прикорма:

возможно введение прикорма – безглютеновой каши (гречневой или рисовой) промышленного производства. Начать с малых количеств, постепенно увеличивая объем блюда, и за 1 – 1,5 недели дойти до полного объема (150 – 160, 0).

У детей с паратрофией или запорами первым прикормом можно ввести овощное пюре, а вторым прикормом – кашу.

6⁰⁰ - грудное молоко 190,0
10⁰⁰ - гречневая молочная каша 150,0 промышленного производства + грудное молоко 40, 0
14⁰⁰ - грудное молоко 190, 0
18⁰⁰ грудное молоко 190,0
22⁰⁰ - грудное молоко 190,0

В течение дня: вит.Д3 водный р-р 400-500 МЕ в осенне-зимне-весенний период, кипяченая вода до 20 мл/кг массы

Эталон к задаче № 4

Долж. масса по 50 центиллю (мальчик) – 8600, 0

- должствующая масса ребенка в 8 мес. по прибавкам:
3300 + 600 + 800 x 2 + 750 + 700 + 650 + 600 + 550 = 8750г;
- суточный объем питания = 1/8 массы тела,

т.е. $8600 : 8 = 1070,0$ (после 6 мес. суточный объем питания = 1 литр);

- разовый объем питания $1070,0 : 5 = 210-200,0$

Рацион питания:

6⁰⁰ - грудное молоко 200,0

10⁰⁰ - рисовая молочная каша 160,0 + 5г слив.масла + 1/2 желтка + фруктовое пюре 40,0 - 50,0

14⁰⁰ - овощное пюре 170,0 + растит.масло 5,0 + мясное пюре 30,0 + сухарик белый 5,0

18⁰⁰ - творог 30,0 + кефир 150,0 + фруктовое пюре 30,0 + печенье 5,0

22⁰⁰ - грудное молоко 200,0

В кашу и овощное пюре промышленного производства масло сливочное и растительное не добавляется.

В течение дня: фруктовые соки до 50 – 60,0, вит.Д3 400-500 МЕ/сут.,

Кипяченая вода 20-30 мл/кг массы

Потребность: Б – 2,9 г/кг У – 13 г/кг Ж – 5,5 г/кг Ккал – 110 ккал/кг

Для сохранения лактации рекомендуется прикладывать ребенка к груди после каждого кормления блюдами прикорма.

Эталон к задаче № 5

Долж. масса по 50 центиллю (девочка) – 8600,0

- долженствующая масса ребенка в 9 месяцев:

$$2700 + 600 + 800 \times 2 + 750 + 700 + 650 + 600 + 550 + 500 = 8650,0$$

- суточный объем питания в 9 месяцев = 1 литр

- разовый объем питания = 200,0 (кормим 5 раз через 4 часа)

Рацион питания:

6⁰⁰ - грудное молоко 200,0

10⁰⁰ - молочная гречневая каша 150,0 + 5,0 слив.масла + 1/2 желтка + фруктовое пюре 50,0

14⁰⁰ - овощное пюре 140,0 + растит.масло 5,0 + мясное пюре 40,0, + протерт. овощной салат 20,0 + сухарик или пшеничный хлеб 5,0

18⁰⁰ - творог 40,0 + кефир 130,0 + фруктовое пюре 30,0 + печенье 5,0

22⁰⁰ - грудное молоко 200,0

В кашу и овощное пюре промышленного производства масло не добавляется.

В течение дня: фруктовые соки до 70 - 80 мл / сутки, вит.Д3 500 МЕ/сутки, кипяченая вода до 20 мл/кг массы

Потребность: Б – 2,9 г/кг Ж – 5,0 г/кг У – 13 г/кг К – 110 ккал/кг

Эталон к задаче № 6

Долж. масса по 50 центиллю (мальчик) – 8200, 0

- долженствующая масса ребенка в 7 месяцев:

$$3400 + 600 + 800 \times 2 + 750 + 700 + 650 + 600 = 8300\text{г}$$

- долженствующий рост в 7 месяцев = $53 + 3 \times 3 + 2,5 \times 3 + 1,5 = 71$ см

- суточный объем питания в 7 месяцев = 1/8 массы тела, т.е.

8200г : 8 = 1030г (или 1 литр с 6-месячного возраста)

- разовый объем питания = $1000,0 : 5 = 200,0$

Рацион питания:

6⁰⁰ - грудное молоко 200,0

10⁰⁰ - молочная рисовая каша пром. произв. 160,0 + фруктовое пюре 40,0 + $\frac{1}{4}$ желтка

14⁰⁰ - грудное молоко 200,0

18⁰⁰ - овощное пюре пром. произв. 170,0 + мясное пюре 30,0

22⁰⁰ - грудное молоко 200,0

Вит Д 400 – 500 МЕ/сут

Потребность: Б – 2,9 г/кг У – 13 г/кг Ж – 5,5 г/кг Кал – 110 г/кг

В течение дня: кипяченая вода до 20 мл/кг массы. Фрукт. сок (яблочный) 30 -40 мл

Эталон к задаче № 7

Долж масса по 50 центиллю (мальчик) – 10 кг

• долженствующая масса ребенка в 12 месяцев = $3100 + 600 + 800 \times 2 + 750 + 700 + 650 + 600 + 550 + 500 + 450 + 400 + 350 = 10150$ г

- суточный объем питания 1 л-1,2 л
- разовый объем питания – 200-240,0

Рацион питания:

7⁰⁰ - грудное молоко 240,0

11⁰⁰ - молочная гречневая каша 200,0 + слив. масло 5,0 + фруктовое пюре 40,0 + $\frac{1}{2}$ желтка

15⁰⁰ - овощное рагу (или пюре) 150,0 + овощной салат 30,0 + растит.масло 5,0 + паровая мясная котлета 50,0, хлеб пшеничный 10,0

19⁰⁰ - творог 50,0 + кефир 160,0 + фруктовое пюре 30,0 + печенье 10,0

23⁰⁰ - грудное молоко 240,0

В кашу и овощное пюре промышленного производства масло не добавляется.

В течение дня: фруктовые соки до 80-100,0. кипяченая вода до 20-30 мл/кг массы

Темы рефератов

1. Показания к введению прикорма и техника его введения
2. Современные представления о введении блюд прикорма детям первого года жизни

Тема 3 Организация искусственного и смешанного вскармливания детей грудного возраста.

Формы текущего контроля успеваемости

- Устный опрос
- Тестовые задания
- Решение ситуационных задач

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для самоподготовки

1. Определения искусственного и смешанного вскармливания.
2. Классификация молочных смесей, применяемых для искусственного и смешанного вскармливания.
3. Характеристика адаптированных смесей, сроки их введения. Правила выбора смеси.
4. Потребность в энергии, пищевых веществах, витаминах и минеральных веществах при искусственном и смешанном вскармливании.
5. Сравнительный состав женского и коровьего молока.
6. Сроки введения блюд прикорма при искусственном и смешанном вскармливании.
7. Правила проведения искусственного и смешанного вскармливания.
8. Техника контрольного кормления.
9. Составление рационов питания детям при искусственном и смешанном вскармливании.
10. Оценка эффективности искусственного и смешанного вскармливания.

Тестовые задания

1. В женском молоке по сравнению с коровьим:
А) количество белков ниже
Б) количество белков выше
В) преобладают крупнодисперсные белки
Г) преобладают мелкодисперсные белки
Д) содержится таурин
Е) не содержится таурин
Ж) уровень аминокислот выше
2. В женском молоке по сравнению с коровьим:
А) количество жиров ниже;
Б) количество жиров такое же;
В) содержание эссенциальных жирных кислот ниже;
Г) преобладают ненасыщенные жирные кислоты;
Д) содержатся жирные кислоты серии омега-6 и омега-3;
Е) высокое содержание фосфатидов.
3. В женском молоке по сравнению с коровьим:
А) количество углеводов выше;
Б) количество углеводов ниже;
В) содержится бета-лактоза;
Г) содержится альфа-лактоза;
Д) содержится бифидус-фактор.
4. Особенности минерального состава женского молока по сравнению с коровьим:
А) общее количество минеральных солей меньше;

- Б) общее количество минеральных солей больше;
- В) соотношение кальция и фосфора 2:1;
- Г) соотношение кальция и фосфора 1:1;
- Д) содержание железа, меди и цинка больше;
- Е) содержание натрия выше.
5. В какой период после начала кормления грудью чаще всего имеет место лактационный криз?
- А) в первые 3 месяца лактации;
- Б) на 3-4 месяце лактации;
- В) на 5-6 месяце лактации;
- Г) на 7-8 месяце лактации;
- Д) на 8-12 месяце лактации.
6. Искусственное вскармливание с 1-го мес. жизни приводит в возрасте 4-6 мес. жизни к:
- А) замедлению роста;
- Б) замедлению общего развития;
- В) замедлению роста и развития;
- Г) ускорению роста и развития;
- Д) метаболическим нарушениям.
7. Смешанным вскармливанием называется питание ребенка 1-го года, когда наряду с женским молоком ребенок получает докорм в виде:
- А) фруктового пюре
- Б) овощного пюре
- В) донорского молока
- Г) искусственных молочных смесей
- Д) фруктовых и овощных соков
8. Среднее число кормлений за сутки ребенка 2-го полугодия жизни:
- А) 3
- Б) 4
- В) 5
- Г) 6
- Д) 7
9. Различают следующие группы молочных смесей для искусственного вскармливания:
- А) адаптированные
- Б) неадаптированные
- В) пресные (сладкие)
- Г) кислые
- Д) сложные
- Е) сухие
- Ж) жидкие
10. Адаптация искусственных молочных смесей включает:
- А) уменьшение содержания белка;
- Б) добавление деминерализованной молочной сыворотки;
- В) уменьшение содержания животных жиров;
- Г) добавление растительных жиров;

- Д) уменьшение содержания сахара;
Е) добавление молочного сахара;
Ж) коррекция содержания витаминов и минеральных веществ.
11. Кефир вводится в питание ребенка не ранее
- А) 6 месяцев
 - Б) 7 месяцев
 - В) 8 месяцев
 - Г) 9 месяцев
12. Особенности кисломолочных искусственных смесей по сравнению со сладкими:
- А) стимулируют моторику кишечника
 - Б) улучшают биоценоз кишечника
 - В) имеют более высокую степень усвоения белка
 - Г) замедляют перистальтику кишечника
 - Д) способствуют устранению срыгиваний.
13. Недостатки кисломолочных искусственных смесей:
- А) способствуют накоплению кислых радикалов;
 - Б) обладают высокой осмолярностью;
 - В) обладают иммуно-модулирующим действием;
 - Г) нарушают биоценоз кишечника.
14. Стул ребенка на искусственном вскармливании:
- А) имеет кислый запах;
 - Б) замазкообразной консистенции;
 - В) содержит много воды;
 - Г) имеет примесь слизи и зелени;
 - Д) светло-желтого цвета.
15. Среднее число кормлений за сутки ребенка первых 2-х месяцев жизни на искусственном вскармливании:
- А) 3 -4
 - Б) 5 -6
 - В) 6 -7
 - Г) 8 – 10
16. Среднее число кормлений за сутки ребенка от 2-3 до 5-6 месяцев жизни на искусственном вскармливании:
- А) 3 -4
 - Б) 6
 - В) 8- 10
17. Различают следующие формы гипогалактии:
- А) ранняя
 - Б) поздняя
 - В) первичная
 - Г) вторичная д) третичная
18. Для повышения лактации при гипогалактии следует рекомендовать:
- А) более частые прикладывания к груди матери
 - Б) более редкое прикладывание к груди матери
 - В) ночное кормление грудью матери
 - Г) ночное кормление из бутылочки

- Д) ограничение по времени сосания ребенком груди матери
- Е) соблюдение пищевого и водного рациона кормящей женщины.
19. Вторичная гипогалактия развивается при:
- А) редком прикладывании ребенка к груди матери
- Б) психологических и физических перегрузках кормящей женщины
- В) необоснованном раннем введении докорма
- Г) эндокринных нарушениях регуляции лактопоэза.
20. При впервые выявленной гипогалактии рекомендуется ввести докорм:
- А) после попыток восстановления лактации
- Б) сроки введения определяются индивидуально по степени гипогалактии и степени дефицита массы тела
- В) сразу
21. При впервые выявленной гипогалактии рекомендуется:
- А) прикладывать ребенка к груди матери чаще, «по требованию» ребенка
- Б) прикладывать ребенка к груди матери в строго фиксированные часы
- В) сохранить тот режим кормлений, который был у матери.
22. Искусственное вскармливание – это питание ребенка 1- года жизни:
- А) детскими молочными смесями, заменителями женского молока (ЗЖМ)
- Б) ЗЖМ и женским молоком (менее 1/5 суточного объема)
- В) ЗЖМ и женским молоком (менее 1/3 суточного объема)
23. В «последующих» молочных формулах заменителей женского молока (формула 2) в отличие от «начальных» (формула 1):
- А) содержание белков и энергии выше
- Б) содержится лактоза, сахароза, крахмал
- В) содержание железа выше
- Г) содержание белков и энергии ниже
- Д) содержится только лактоза.
24. Детские кисломолочные смеси (заменители женского молока) назначают:
- А) не ранее 3-4 недель жизни
- Б) в количестве 30 -50% от суточного объема смесей
- В) не ранее 8-ми недель жизни
- Г) в количестве не более 50 -70% от суточного объема смесей
- Д) в количестве полного суточного объема.
25. К недостаткам кисломолочных смесей (заменителей женского молока) относятся:
- А) неприятный вкус
- Б) высокая осмолярность
- В) усиление аллергических реакций
- Г) способствуют накоплению кислых радикалов
- Д) способствуют развитию запоров
26. При расчете объема питания для новорожденных первых дней жизни, находящихся на искусственном вскармливании, используются способы:
- А) формула Финкельштейна
- Б) энергетический
- В) объемный

Эталоны ответов к тестовым заданиям

- | | |
|----------------------|----------------|
| 1. а, г, д, ж | 14. б, д |
| 2. б, г, д, е | 15. в |
| 3. а, в, д | 16. б |
| 4. а, в, д | 17. а, б, в, г |
| 5. а | 18. а, в, е |
| 6. г | 19. а, б, в |
| 7. г | 20. а, б |
| 8. в | 21. а |
| 9. а, б, в, г, е, ж | 22. а, б |
| 10. а, б, в, г, е, ж | 23. а, б, в |
| 11. в | 24. а, б |
| 12. а, б, в | 25. б, г |
| 13. а, б | 26. а |

Ситуационные задачи

Задача № 1

Ребенок родился доношенным, массой 3000 г, длиной 49 см. Находится на искусственном вскармливании. В настоящее время ему 14 дней.

Рассчитать, какой объем пищи должен иметь ребенок. Указать его потребность в белках, жирах, углеводах и энергии. Составить рацион питания.

Задача № 2

Ребенок родился массой 3000 г, длиной 50 см. В настоящее время ему 4 недели. Находится на искусственном вскармливании.

Рассчитать, какую массу должен иметь ребенок, какой объем пищи он должен получать (все способы расчета). Указать его потребность в белках, жирах, углеводах и энергии. Составить рацион питания.

Задача № 3

Ребенок родился массой 3350 г, длиной 51 см. В настоящее время ему 4,5 мес., находится на искусственном вскармливании.

Рассчитать, какой вес и рост должен иметь ребенок в 4, 5 месяца. Указать его потребность в белках, жирах, углеводах и энергии. Составить рацион питания.

Задача № 4

Ребенок родился массой 2900 г, длиной тела 50 см. находится на искусственном вскармливании с 2 месяцев. Сейчас ему 8 месяцев.

Рассчитать, какой вес и рост должен иметь ребенок. Какой объем пищи он должен получать (все способы расчета). Указать его потребность в белках, жирах, углеводах и энергии. Составить рацион питания.

Задача № 5

Ребенок родился весом 3100 г, длиной тела 51 см. Находится на искусственном вскармливании с 3 месяцев. Сейчас ему 10 месяцев.

Рассчитать, какой вес и рост должен иметь ребенок. Указать его потребность в белках, жирах, углеводах и энергии. Составить рацион питания.

Задача № 6

Ребенок родился массой 3200 г, длиной тела 49 см. С 1 месяца ребенок находится на смешанном вскармливании. В настоящее время ему 4 месяца. Его масса 6000 гр. Соответствует ли масса ребенка его возрасту? Составить рацион питания. Контрольное кормление 100 мл.

Задача № 7

Ребенок родился массой 3500 г, длиной 52 см. В настоящее время ему 2 месяца. С ½ месяца находится на смешанном вскармливании, получая 1/3 грудного молока. Рассчитать массу и рост ребенка, объем пищи (все способы расчета). Составить рацион питания.

Задача № 8

Ребенок родился массой 3000 г, длиной 49 см. В настоящее время его возраст 3 недели. При контрольном взвешивании до и после кормления ребенок высасывает 30 – 40 мл грудного молока.

Рассчитать необходимое количество пищи (все способы расчета). Указать его потребность в белках, жирах, углеводах и энергии. Решить, какой вид докорма ребенок должен получать. Составить рацион питания.

Задача № 9

Ребенок родился массой 3300 г, длиной 52 см. С 2 месяцев переведен на смешанное вскармливание (у матери имеется половина необходимого молока). В настоящее время ребенку 6 месяцев.

Рассчитать, какую массу должен иметь ребенок, его суточный объем пищи (все способы расчета). Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Составить рацион питания.

Эталон ответов к ситуационным задачам по теме «Искусственное и смешанное вскармливание»

Эталон к задаче № 1

Возраст - 14 дней.

Долженствующая масса = 3000 + 300 = 3300 г

V сут. = 1/5 x 3300 = 660 мл

V раз. = 660: 7 = 94 мл (~ 100 мл)

Потребность :	Б	Ж	У	Ккал
	2,2 г/кг	6,5 г/кг	13 г/кг	115 ккал/кг

6 ⁰⁰	}	- смесь «НАН 1» 100,0 мл
9 ⁰⁰		
12 ⁰⁰		
15 ⁰⁰		
18 ⁰⁰		
21 ⁰⁰		
24 ⁰⁰		

Эталон к задаче № 2

Возраст - 4 недели – 1 месяц

Долженств. масса = 3000 + 600 = 3600 г, 50 центиль 4000 г

V сут. = 1/5 x 4000 = 800 мл

V раз. = 800 : 7 = 114 мл (~ 115 мл)

V сут. (по Шкарину): 800 – 50 (8 – 4) = 600 мл

Потребность :	Б	Ж	У	Ккал
	2,2 г/кг	6,5 г/кг	13 г/кг	115 ккал/кг

$\left. \begin{array}{l} 6^{00} \\ 9^{00} \\ 12^{00} \\ 15^{00} \\ 18^{00} \\ 21^{00} \\ 24^{00} \end{array} \right\} - \text{смесь «Нестожен 1» } 115,0 \text{ мл}$

Кипяченая вода 20 мл/кг в сутки

Эталон к задаче № 3

Возраст - 4,5 мес.

Долженствующая масса 50 центиль 7200 г

Долженствующая масса = 3350 + 600 + 800 + 800 + 750 + 350 = 6650 г

Долженствующий рост = 51 см + 3,5 + 3,5 + 3,5 + 2,5 + 1,25 = 65,25 см

Потребность :	Б	Ж	У	Ккал
	2,6 г/кг	6,0 г/кг	13 г/кг	115 ккал/кг

V сут. = 1/7 x 7200 = 1028 мл (1000,0)

V раз. = 1000,0 : 6 = 160 мл

$\left. \begin{array}{l} 6^{00} \\ 9^{30} \\ 13^{00} \\ 16^{30} \\ 20^{00} \\ 23^{30} \end{array} \right\} \text{смесь «NAN 1» - 160 мл}$

Кипяченая вода 20-30мл/кг в сутки

Эталон к задаче № 4

Возраст - 8 мес.

Долж. масса 50 центиль 8800 г

Долж. масса = 2900 + 600 + 800 + 800 + 750 + 700 + 850 + 600 + 550 = 8350 г

Долж. рост = 50 см + 3 x 3,5 + 2,5 x 3 + 2 x 1,5 = 71 см

Потребность :	Б	Ж	У	Ккал
	2,9 г/кг	5,0 г/кг	13 г/кг	110 ккал/кг

V сут. = 1/8 x 8800 = 1100 мл

V сут. (по Шкарину): 800 + 50 (п – 2) = 800 + 50 x 6 = 1100 мл

V раз. = 220 мл, с учетом возраста 200 мл

6⁰⁰ - смесь «NAN 2» 200 мл

10⁰⁰ - гречневая молочная каша пром. пр. 180 мл + ½ желтка
 14⁰⁰ - мясное пюре 30 г + овощное пюре 160 г + 5 г сухариков + 20 г сока вишневого сока
 18⁰⁰ - творог 40 г + 150 мл кефира + 10 г печенья
 22⁰⁰ - смесь «NAN 2» - 200 мл
 В течение дня - фруктовое пюре 40 - 50 гр в сутки, фруктовый сок 30 – 40 мл.
 Кипяченая вода 20-30мл/кг в сутки

Эталон к задаче № 5

Возраст - 10 мес.

Долж. масса 50 центиль 9300 г

Долж. масса = 3100 + 600 + 2 x 800 + 750 + 700 + 650 + 600 + 550 + 500 + 450 = 9500 г

Долж. рост = 51 см + 3 x 3,5 + 3 x 2,5 + 3 x 1,5 + 1 = 73,5 см

Потребность:	Б	Ж	У	Ккал
	2,9 г/кг	5,0 г/кг	13 г/кг	110 ккал/кг

V сут. = 1 литр

V раз. = 200 мл

6⁰⁰ - смесь «NAN 2» 200 мл

10⁰⁰ - гречневая молочная каша пром. произв. 200 г + ½ желтка

14⁰⁰ - паровая мясная котлета 50 г + 140 г овощного рагу + 5 г растительного масла + 20 г овощного салата + 5 г белого хлеба

18⁰⁰ - творог 50 г + 150 г кефира + 10 г печенья

22⁰⁰ - смесь «NAN 2» 200 мл

В течение дня - фруктовое пюре до 80 - 90 гр, фруктовые соки до 90 – 100 мл в сутки (10 мл/месяц жизни).

Кипяченая вода 20 -30 мл/кг в сутки

Эталон к задаче № 6

Возраст - 4 месяца.

Долж. масса по 50 цент. (девочка) - 6200 г

Долж. масса = 3200 + 600 + 800 + 800 + 750 = 6150 г

Фактическая масса - 6000 г

Дефицит массы – 150 г - 200 г

V сут. = 1/7 x 6200 г = 880 г

V раз. = 1/6 x 860 = 146 г (~ 150 мл)

Объем докорма 150 – 100 = 50 мл

6⁰⁰ - грудное молоко 100 мл + 50 мл смеси «Нутрилон 1»

9³⁰ - грудное молоко 100 мл + 50 мл смеси «Нутрилон 1»

13⁰⁰ - грудное молоко 100 мл + 50 мл смеси «Нутрилон 1»

16³⁰ - грудное молоко 100 мл + 50 мл смеси «Нутрилон 1»

20⁰⁰ - грудное молоко 100 мл + 50 мл смеси «Нутрилон 1»

23³⁰ - грудное молоко 100 мл + 50 мл смеси «Нутрилон 1»

В течение дня - вит. Д₃ 2/3 от 500 ЕД (333 ЕД) в день.

Эталон к задаче № 7

Возраст - 2 месяца.

Долж. масса по 50 центиллю (девочка) – 4800, 0

Долж. масса = 3500 + 600 + 800 = 4900 г

Долж. рост = 52 см + 3,5 + 3,5 = 59 см

Потребность :	Б	Ж	У	Ккал
	2,2 г/кг	6,5 г/кг	13 г/кг	115 ккал/кг

V сут. = 1/6 x 4800 = 800 мл

V сут. (по Шкарину): 800 + 50 (п – 2) = 800 мл

V раз. = 1/6 x 800 = 135 мл (~ 140 мл)

Количество грудного молока = 140 : 3 = 46 мл (~ 40 мл)

Объем докорма : 140 – 40 = 100 мл

6 ⁰⁰	}	- грудное молоко 40 мл + смесь «НАН 1» 100 мл
9 ³⁰		
13 ⁰⁰		
16 ³⁰		
20 ⁰⁰		
23 ³⁰		

В течение дня - вит. Д₃ 1/3 от 500 ЕД (166 ЕД) в день.

Эталон к задаче № 8

Возраст - 3 недели.

Долж. масса = 3000 + 3 x (600 : 4) = 3450 г

V сут. = 1/5 x 3450 = 690 мл

V сут. (по Шкарину): 800 – 50 (8 – 3) = 550 мл

V раз. = 1/7 x 690 = 99 мл (~ 100 мл)

Объем докорма 100 мл – 30 мл = 70 мл – адаптированная смесь «NAN 1»

Потребность :	Б	Ж	У	Ккал
	2,2 г/кг	6,5 г/кг	13 г/кг	115 ккал/кг

6 ⁰⁰	}	- грудное молоко 30 мл + смесь «NAN 1» 70 мл
9 ⁰⁰		
12 ⁰⁰		
15 ⁰⁰		
18 ⁰⁰		
21 ⁰⁰		
24 ⁰⁰		

Эталон к задаче № 9

Возраст - 6 мес.

Дол. масса по 50 центиллю (мальчик) – 7600, 0

Долж. масса = 3300 + 600 + 2 x 800 + 750 + 700 + 650 = 7600 г

Потребность :	Б	Ж	У	Ккал
	2,6 г/кг	6,0 – 5,5 г/кг	13 г/кг	115 - 110 ккал/кг

V сут. = 1/8 x 7600 = 950 мл

V раз. = 950 : 5 = 190 мл (~ 200 мл)

Докорм 95 мл (~ 100 мл)

6⁰⁰ - грудное молоко 100 мл + смесь «NAN 2» 100 мл

10⁰⁰ - гречневая молочная каша пром. произв. 200 мл

14-00 – грудное молоко 100 мл + смесь «НАН 2» 100 мл

18-00 – овощное пюре 150 г пром. произв. +50 мл грудного молока

22⁰⁰ - грудное молоко 100 мл + смесь «НАН 2» 100 мл

В течение дня вит. Д₃ 250 ЕД в день. Фруктовый сок (яблочный) до 20 – 30 мл в сутки, начать с капель, постепенно увеличивая количество сока.

Примечание: В блюда прикорма промышленного производства масло не добавляется

Темы рефератов

1. Характеристика и технология создания современных адаптированных молочных смесей для питания детей первого года жизни

Выполнение письменного задания

Представить в виде таблицы сравнительный состав грудного и коровьего молока, адаптированных смесей.

Тема 4 Организация питания детей раннего, дошкольного и школьного возраста.

Формы текущего контроля успеваемости

Устный опрос

Тестовые задания

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса

1. Особенности развития детей раннего (от 1 года до 3 лет) и дошкольного (3-7 лет) возраста.
2. Особенности пищеварительной системы у детей раннего и дошкольного возраста.
3. Основные принципы и методы организации рационального питания.
4. Набор продуктов и примерные нормативы их суточного потребления для детей раннего и дошкольного возраста.
5. Режим питания и распределение суточной калорийности рациона для детей раннего и дошкольного возраста.
6. Характеристика рациона питания детей раннего и дошкольного возраста
7. Правила и способы кулинарной обработки продуктов для питания детей раннего и дошкольного возраста.
8. Примерные рационы питания детей раннего и дошкольного возраста.

1. Установить соответствие количества приемов пищи возрасту ребенка:

А) дети от 1 года до 1,5 лет

1) 3 раза в день

В) дети от 1,5 до 3 лет

2) 4 раза в день

3) 5 раз в день

4) 6 раз в день

Ответ: А _____, В _____

2. Допустимые отклонения во времени приема пищи у детей от 1 года до 3 лет

А) 15 – 30 минут

Б) 30 - 45 минут

В) 45 – 60 минут

3. Наиболее калорийным должен быть

А) Завтрак

Б) Обед

В) Полдник

Г) Ужин

4. Белки животного происхождения должны составлять в рационе питания детей от 1 года до 3 лет

А) 80%

Б) 60%

В) 70%

Г) 50%

5. Жиры обеспечивают калорийность рациона питания на:

А) 10%

Б) 20%

В) 30%

Г) 40%

Д) 50%

Е) 60%

6. Углеводы обеспечивают калорийность рациона питания на:

А) 48%

Б) 58%

В) 68%

Г) 75%

7. Суточный объем питания без учета питья у детей от 1 года до 1,5 лет составляет

А) 1100 – 1200 мл

Б) 1200 – 1300 мл

В) 1400 – 1500 мл

Г) 1500 – 1600 мл

8. Суточный объем питания без учета питья у детей от 1,5 до 3 лет составляет

А) 1100 – 1200 мл

Б) 1200 – 1300 мл

В) 1400 – 1500 мл

Г) 1500 – 1600 мл

9. В промежутках между кормлениями фрукты, соки, сладости давать детям

А) следует

Б) не следует

10. Молочные продукты с учетом тех, что используются для приготовления блюд, в рационе детей от 1 года до 3 лет должны составлять:

А) 500 - 600 мл

Б) 600 – 700 мл

В) 800 – 900 мл

11. Кисломолочные продукты (кефир, йогурты) даются в день в количестве, не более:

А) 100 мл

Б) 200 мл

В) 300 мл

Г) 400 мл

Д) 500 мл

Е) 600 мл

12. Субпродукты (печень, язык) включаются в рацион питания детей от 1 года до 3 лет:

А) 5 – 6 раз в неделю

Б) 3- 4 раза в неделю

В) 1 раз в неделю

Г) 1 раз в 2 недели

Д) не включаются

13. Минимальный возраст, с которого можно вводить в рацион питания ребенка сосиски, вареную колбасу, сардельки:

А) с 1 года

Б) с 2 лет

В) с 3 лет

Г) с 4 лет

Д) с 5 лет

14. Мясо рекомендуется давать ребенку:

А) 5 - 6 раз в неделю

Б) 3 – 4 раза в неделю

Г) 1 -2 раза в неделю

Д) не рекомендуется

15. Ржаной хлеб, многозерновые виды хлеба разрешаются детям:

А) с 1 – 1, 5 лет

Б) с 1,5 - 2 лет

В) с 2 – 2,5 лет

Г) с 2,5 – 3 лет

16. Макароны следует давать ребенку:

А) 1 – 2 раза в неделю

Б) 3 -4 раза в неделю

В) 5 -6 раз в неделю

Г) не давать

17. Рыба должна включаться в рацион питания ребенка от 1 года до 3 лет:

А) 5 – 6 раз в неделю

Б) 3 – 4 раза в неделю

Г) 1 – 2 раза в неделю

18. Минимальный возраст, с которого разрешается вводить в рацион питания ребенка сметану (15% жирности) с обязательной тепловой обработкой:

А) с 1 года

- Б) с 1,5 лет
- В) с 2 лет
- Г) с 2, 5 лет
- Д) с 3 лет

19. Рекомендуемое суточное количество мяса в рационе ребенка от 1 года до 1,5 лет:

- А) 50 – 60 г
- Б) 60 – 70 г
- В) 70 – 80 г
- Г) 80 – 90 г
- Д) 90 – 100 г

20. Рекомендуемое суточное количество мяса в рационе ребенка от 1,5 до 3 лет:

- А) 50 – 60 г
- Б) 60 – 70 г
- В) 70 – 80 г
- Г) 80 – 90 г
- Д) 90 – 100 г

21. Мясо уток и гусей разрешается вводить в рацион питания ребенка:

- А) с 1 года
- Б) с 2 лет
- В) с 3 лет
- Г) с 4 лет
- Д) с 5 лет

22. Жареное мясо можно ввести в рацион питания ребенка не ранее:

- А) 1 года
- Б) 2 лет
- В) 3 лет
- Г) 4 лет
- Д) 5 лет

23. Шоколад, шоколадные конфеты не следует давать детям:

- А) до 1 года
- Б) до 2 лет
- В) до 3 лет
- Г) до 4 лет

24. Наибольшей пищевой ценностью обладают крупы

- А) манная
- Б) гречневая
- Г) ячневая
- Д) овсяная
- Е) рис
- Ж) кукуруза

25. Продукты – источники полноценного белка:

- А) молоко
- Б) крупы
- В) мясо
- Г) яйца

Д) овощи

Е) рыба

Ж) творог

З) фрукты

26. Дополнить:

Биологическая ценность жиров определяется содержанием в них _____

27. Улучшают всасывание железа в кишечнике:

А) аскорбиновая кислота

Б) фитаты, содержащиеся в зерновых, овощах

В) полифенолы, содержащиеся в чае, кофе, какао, бобовых

Г) кисломолочные продукты

28. Уменьшают всасывание железа в кишечнике:

А) аскорбиновая кислота

Б) фитаты, содержащиеся в зерновых, овощах

В) полифенолы, содержащиеся в чае, кофе, какао, бобовых

Г) кисломолочные продукты

29. Соотношение белков, жиров и углеводов в рационе детей старше года составляет

А) 1 : 1 : 4

Б) 1 : 2 : 3

В) 1 : 3 : 4

Г) 2 : 3 : 4

30. Оптимальное количество животных жиров по рекомендациям нии питания рамн для детей и подростков должно составлять _____ % их суточного поступления

А) 30-50

Б) 10-20

В) 60-70

Г) 15-25

31. Максимальное содержание сахаров в рационе детей и подростков согласно рекомендациям нии питания рамн составляет _____ % суточного поступления углеводов

А) 20

Б) 10

В) 30

Г) 15

32. Продуктами, составляющими основание «пищевой пирамиды», являются

А) овощи и фрукты, цельно зерновые продукты

Б) мясо животных и птицы, яйца, рыба и морепродукты

В) молоко и кисломолочные продукты

Г) хлеб и хлебобулочные изделия

33. В дошкольном возрасте рекомендуется следующее соотношение между основными ингредиентами пищи – б : ж : у

А) 1 : 1 : 4

Б) 1 : 1 : 3

В) 1 : 2 : 4

Г) 1 : 2 : 5

34. Соотношение белков и жиров в питании детей школьного возраста составляет

А) 1:1

Б) 1:2

В) 2:1

Г) 1:4

35. Каким является правильное распределение по отдельным приемам пищи у детей школьного возраста (% всего рациона в калориях)?

А) завтрак – 25, обед – 35-45, полдник – 10-15, ужин – 20-25

Б) завтрак – 0, обед – 50-60, полдник – 0, ужин – 40-50

В) завтрак – 5, обед – 70-75, полдник – 5-10, ужин – 10-20

Г) завтрак – 40-50, обед – 50-60, полдник – 0, ужин – 0

36. К блюдам, разрешенным к употреблению в дошкольном образовательном учреждении (доу), относят

А) творожную запеканку

Б) макароны по-флотски

В) форшмак

Г) яичницу-глазунью

37. Важнейшим источником белка является

А) мясо

Б) картофель

В) молоко

Г) сливочное масло

38. Овощи и плоды в питании человека являются источниками

А) углеводов, пищевых волокон, витаминов и минералов

Б) белков, жиров, углеводов

В) белков, пищевых волокон, витаминов

Г) пищевых волокон и минералов

39. В понятие «режим питания» входит

А) кратность приемов пищи

Б) интервалы между приемами пищи

В) распределение энергетической ценности по приемам пищи

Г) характер потребляемых за неделю продуктов

40. Энергетическую функцию в организме в основном выполняют

А) углеводы

Б) витамины

В) белки

Г) макро- и микроэлементы

41. Физиологическая потребность в пищевых веществах и энергии у детей и подростков дифференцируется в зависимости от

А) возраста

Б) пола

В) состояния здоровья

Г) характера деятельности

42. Наибольшие суточные энергозатраты происходят в возрасте (год)

А) 13-15

Б) 1-3

В) 6-9

- Г) 10-12
43. Нарушением, характерным для питания детей и подростков в России, является дефицит
- А) животных белков
 - Б) животных жиров
 - В) углеводов
 - Г) пищевых волокон
44. Нарушение усвоения какого витамина может сопровождаться развитием злокачественной анемии?
- А) В12
 - Б) В1
 - В) В2
 - Г) В6
45. Основной, функциональной ролью белков как питательных веществ является
- А) пластическая
 - Б) энергетическая
 - В) каталитическая
 - Г) вкусовая
46. Черная смородина является источником
- А) аскорбиновой кислоты
 - Б) пиридоксина и кальциферола
 - В) тиамин
 - Г) рибофлавина
47. Основная биологическая роль жиров - это источник
- А) энергии
 - Б) витаминов группы В
 - В) микроэлементов
 - Г) витамина С
48. При 3-х разовом питании оптимальное распределение калорийности пищи составляет (%)
- А) 30-45-25
 - Б) 15-50-35
 - В) 20-60-20
 - Г) 25-50-25
49. Наиболее благоприятное соотношение кальция и фосфора для детей от одного до трех лет составляет
- А) 1 : 1
 - Б) 2 : 2
 - В) 1 : 1.5
 - Г) 1 : 2

Эталонные ответы к тестовым заданиям

1.	А – 3, В - 2	26.	полиненасыщенных жирных кислот
2.	А	27.	А, Г

3.	Б	28.	Б, В
4.	Б	29.	А
5.	В	30.	А
6.	Б	31.	А
7.	А	32.	А
8.	В	33.	А
9.	Б	34.	А
10.	А	35.	А
11.	Б	36.	А
12.	В	37.	А
13.	В	38.	А
14.	А	39.	А
15.	Б	40.	А
16.	А	41.	А
17.	В	42.	А
18.	Б	43.	А
19.	Б	44.	А
20.	В	45.	А
21.	В	46.	А
22.	В	47.	А
23.	В	48.	А
24.	Б, Г	49.	А
25.	А, В, Г, Е, Ж		

**Материалы промежуточной аттестации студентов по дисциплине
«Основы формирования здоровья детей»**

Вопросы к зачету по дисциплине «Основы формирования здоровья детей»

1. Критерии здоровья детей. Понятие о группах здоровья детей.
2. Периоды детского возраста. Характеристика периода новорожденности: длительность, критерии оценки состояния ребенка при рождении (шкала Апгар), транзиторные состояния новорожденного.
3. Характеристика периода грудного возраста.
4. Характеристика преддошкольного (1 -3 года) и дошкольного (3- 7 лет) периодов.
5. Характеристика периодов младшего школьного (7 -11 лет) и старшего школьного (12 -17-18 лет) возраста.
6. Значение анамнеза в педиатрии. Особенности сбора анамнеза жизни у детей, с учетом норм медицинской этики и деонтологии. Получение разрешения на проведения опроса. Разделы анамнеза жизни.
7. Факторы «риска» в медико-биологическом анамнезе жизни ребенка.
8. Факторы риска в социальном и генетическом анамнезе жизни ребенка.
9. Понятие физического развития (ФР). Показатели ФР: обязательные и дополнительные.

10. Признаки, характеризующие биологическую зрелость ребенка в разные возрастные периоды.
11. Техника антропометрии детей разного возраста.
12. Динамика длины, массы тела, окружности головы и окружности груди у детей первого года жизни.
13. Динамика длины, массы тела, окружности головы и окружности груди у детей старше года.
14. Законы роста, периоды роста. Изменения телосложения в процессе роста.
15. Индексы физического развития (индексы Чулицкой, Тура, Эрисмана, Кетле - 1, Кетле - 2), индекс стении, их клиническое значение.
16. Алгоритм оценки ФР. Способы оценки ФР (по центильным таблицам и эмпирическим формулам).
17. Понятие «нормального физического развития» и «физического развития с отклонением» (виды отклонений). Понятие гармоничности ФР. Понятие морфотипа.
18. Определение темпа ФР детей.
19. Факторы, влияющие на ФР детей. Значение массажа и гимнастики.
20. Декретированные сроки оценки ФР детей разного возраста.
21. Понятие закаливания. Правила закаливания.
22. Общие и специальные методы закаливания. Виды закаливания.
23. Закаливание воздухом детей разного возраста. Солнечные ванны.
24. Закаливание водой. Понятие о традиционных и контрастных водных процедурах.
25. Показатели нервно-психического развития (НПР) детей первого года жизни, их динамика.
26. Показатели НПР детей 2 - 3 года жизни, их динамика.
27. Показатели НПР детей старше 3-х лет, их динамика.
28. Оценка НПР детей раннего возраста (группы НПР)
29. Оценка НПР детей старше 3-х лет.
30. Факторы, влияющие на НПР детей.
31. Режимы дня детей разного возраста в зависимости от анатомо-физиологических особенностей ЦНС.
32. Декретированные сроки оценки НПР детей разного возраста.
33. Структура и функции детской поликлиники.
34. Роль детских поликлиник в формировании здоровья детей (роль отделения профилактики, организация профилактической работы участкового врача и участковой медсестры).
35. Подготовка детей к поступлению в ДДУ и школу. Понятие об определении школьной зрелости.
36. Значение вакцинации для формирования здоровья детей. Правила вакцинации.
37. Понятие о календаре профилактических прививок РФ.
38. Принципы рационального питания детей.
39. Определение естественного (грудного) вскармливания. Преимущества грудного вскармливания для ребенка и матери.
40. Режим и питание беременной женщины и кормящей матери.

41. Количественные и качественные отличия женского и коровьего молока.
42. Десять принципов успешного кормления грудью
43. Сроки и техника прикладывания ребенка к груди матери. Противопоказания к кормлению грудью и раннему прикладыванию ребенка к груди.
44. Режимы кормления детей первого года жизни в зависимости от возраста и количества высосанного молока.
45. Способы расчета суточного объема питания детям первого года жизни: формула Финкельштейна, объемный метод, по Шкарину.
46. Контроль за количеством высосанного молока (контрольное кормление). Показания к его проведению.
47. Пути сохранения грудного вскармливания до 1 года – полутора лет.
48. Понятие прикорма. Необходимость введения прикорма. Техника введения прикорма.
49. Блюда прикорма и сроки их введения.
50. Технология приготовления блюд прикорма
51. Сроки и правила отлучения ребенка от груди
52. Оценка эффективности вскармливания
53. Понятие искусственного вскармливания. Классификация адаптированных смесей для искусственного вскармливания
54. Характеристика адаптированных смесей для вскармливания ребенка.
55. Правила выбора смеси для кормления ребенка первого года жизни. Техника приготовления смеси.
56. Техника и правила искусственного вскармливания.
57. Понятие смешанного вскармливания. Техника дачи докорма при смешанном вскармливании.
58. Правила смешанного вскармливания.
59. Потребность в пищевых веществах и энергии при разных видах вскармливания.
60. Составление рационов питания детям первого года жизни на естественном, искусственном и смешанном вскармливании.
61. Особенности развития детей раннего (от 1 года до 3 лет) и дошкольного (3-7 лет) возраста. Особенности пищеварительной системы у детей раннего и дошкольного возраста.
62. Набор продуктов и примерные нормативы их суточного потребления для детей раннего и дошкольного возраста. Режим питания и распределение суточной калорийности рациона для детей раннего и дошкольного возраста.
63. Характеристика рациона питания детей раннего и дошкольного возраста
64. Правила и способы кулинарной обработки продуктов для питания детей раннего и дошкольного возраста. Примерные рационы питания детей раннего и дошкольного возраста.

Задачи по оценке физического развития

Задача №1

Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Задача №2

Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Задача №3

Возраст ребенка 9 месяцев. Рост 63 см, масса 9240 грамм, окружность головы 44,5 см, окружность грудной клетки 46,5 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Задача №4

Возраст ребенка 6 лет. Рост 113 см, масса 23 кг, окружность головы 51 см, окружность грудной клетки 58 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Задачи по питанию детей первого года жизни

Задача № 1

Составить рацион питания ребенку 5 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Родился с массой 3300, 0 длиной тела 50 см. Рассчитать должествующие массу и длину тела ребенка, указать его потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 2

Составить рацион питания ребенку 8 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3000, 0, длина тела 50 см. Рассчитать должествующие массу и длину тела ребенка, суточный объем питания (всеми способами).

Задача № 3

Составить рацион питания ребенку 7 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3200, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 4

Составить рацион питания ребенку 9 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3200, 0, длина тела 50 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 5

Составить рацион питания ребенку 10 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3300, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 6

Составить рацион питания ребенку 6 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3300, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Рассчитать суточный объем питания всеми способами.

Задача № 7

Составить рацион питания ребенку 3 дней, находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 2900 г, длина тела 50 см. Сроки прикладывания ребенка к груди после рождения? Когда нельзя прикладывать ребенка к груди?

Задача № 8

Составить рацион питания ребенку 11 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3500 г, длина тела 52 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии

Задача № 9

Составить рацион питания ребенку 8 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3400 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 10

Составить рацион питания ребенку 4 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3200 г, длина тела 50 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 11

Составить рацион питания ребенку 3 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3300 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Рассчитать суточный объем питания (всеми способами).

Задача № 12

Составить рацион питания ребенку 4 месяцев, находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 100 г. Масса при рождении 3100 г, длина тела 50 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 13

Составить рацион питания ребенку 6 месяцев, находящемуся на смешанном вскармливании. У матери $\frac{1}{2}$ молока от разового объема питания. Масса ребенка при рождении 3200 г, длина тела 50 см.

Задача № 14

Составить рацион питания ребенку 7 месяцев, находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 70 г. Масса ребенка при рождении 3200 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 15

Составить рацион питания ребенку 9 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 2900 г, длина тела 49 см. Рассчитать должествующие массу и рост ребенка, суточный объем питания (всеми способами).

Задача № 16

Составить рацион питания ребенку 12 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см. Рассчитать должествующие массу и рост ребенка, суточный объем питания (всеми способами).

Задача № 17

Составить рацион питания ребенку 5 месяцев, находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 70 – 80 г. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 52 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 18

Составить рацион питания ребенку 7 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см.

Задача № 19

Составить рацион питания ребенку 6 месяцев, находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 60 - 70 г. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Задача № 20

Составить рацион питания ребенку 8 месяцев, находящемуся на смешанном вскармливании. У матери $\frac{1}{3}$ молока от разового объема питания. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 51 см.

Задача № 21

Составить рацион питания ребенку 7 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3100 г, длина тела 50 см.

Задача № 22

Составить рацион питания ребенку 3 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3200 г, длина тела 50 см.

Задача № 23

Составить рацион питания ребенку 9 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3300 г, длина тела 50 см.

Задача № 24

Составить рацион питания ребенку 4 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см. Рассчитать суточный объем питания всеми способами.

Задача № 25

Составить рацион питания ребенку 6 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 6 месяцев.

Задача № 26

Составить рацион питания ребенку 10 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 10 месяцев.

Задача № 27

Составить рацион питания ребенку 11 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 11 месяцев.

Задача № 28

Составить рацион питания ребенку 7 месяцев, находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 7 месяцев. Указать потребности в пищевых веществах и энергии.

Задача № 29

Составить рацион питания ребенку 6 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 6 месяцев.

Задача № 30

Составить рацион питания ребенку 9 месяцев, находящемуся на смешанном вскармливании. У матери 1/3 молока от разового объема. Масса ребенка при рождении 3300 г, длина тела 50 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1

1. Критерии здоровья детей грудного и раннего возраста и детей старше 3-х лет. Понятие о группах здоровья детей.
2. Индексы физического развития (индексы Чулицкой, Тура, Эрисмана, Кетле -1, Кетле -2), индекс стении, их клиническое значение.
3. Составить рацион питания ребенку 5 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Родился с массой 3300, 0 длиной тела 50 см. Рассчитать должноствующие массу и длину тела ребенка, указать его потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №2

1. Периоды детского возраста. Характеристика периода новорожденности: длительность, критерии оценки состояния ребенка при рождении (шкала Апгар), транзиторные состояния новорожденного.
2. Техника антропометрии детей разного возраста. Алгоритм оценки физического развития (ФР). Способ оценки ФР по центильным таблицам.
3. Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3100, 0, длина тела 50 см. Рассчитать должноствующие массу и длину тела ребенка, суточный объем питания (всеми способами).
4. Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №3

1. Понятие здоровья. Факторы, влияющие на здоровье (биологические, социально-гигиенические, экономические, семейные). Понятие здорового образа жизни и его формирование у детей.
2. Характеристика периода грудного возраста. Показатели НПР грудного возраста. Оценка НПР детей грудного возраста.
3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (девочка), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3200, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 9 месяцев. Рост 63 см, масса 9240 грамм, окружность головы 44,5 см, окружность грудной клетки 46,5 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« _____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №4

1. Характеристика преддошкольного (1 -3 года) и дошкольного (3 - 7 лет) периодов. Подготовка детей к посещению дошкольного образовательного учреждения (ДОУ) и школы. Понятие об определении школьной зрелости.
2. Показатели НПР детей 2 - 3 года жизни, их динамика. Контроль за развитием и поведением ребенка. Оценка НПР детей раннего возраста.
3. Составить рацион питания ребенку 9 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3200, 0, длина тела 50 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 6 лет. Рост 113 см, масса 23 кг, окружность головы 51 см, окружность грудной клетки 58 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №5

1. Понятие физического развития (ФР) в клинической педиатрии. Показатели ФР. Признаки, характеризующие биологическую зрелость ребенка в разные возрастные периоды. Факторы, влияющие на ФР.
2. Режимы кормления детей первого года жизни в зависимости от возраста и количества высосанного молока. Способы расчета суточного объема питания детям первого года жни.
3. Составить рацион питания ребенку 10 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3300, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №6

1. Анамнез жизни как фактор формирования здоровья ребенка. Особенности сбора анамнеза у детей. Разделы анамнеза жизни. Факторы риска в биологическом и социальном анамнезе ребенка.
2. Алгоритм оценки физического развития (ФР). Оценка ФР по центильным таблицам. Понятие гармоничности ФР. Определение темпа ФР.
3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3300, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Рассчитать суточный объем питания всеми способами.
4. Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №7

1. Законы роста, периоды роста. Декретированные сроки оценки ФР детей разного возраста. Факторы, влияющие на ФР.
2. Показатели нервно-психического развития (НПР) детей первого года жизни, их динамика. Воспитательное воздействие. Оценка НПР детей грудного возраста.
3. Составить рацион питания ребенку 3 дней, находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3400 г, длина тела 51 см. Сроки прикладывания ребенка к груди после рождения. Когда нельзя прикладывать ребенка к груди?
4. Возраст ребенка 9 месяцев. Рост 63 см, масса 9240 грамм, окружность головы 44,5 см, окружность грудной клетки 46,5 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« _____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №8

1. Закаливание как составная часть физического воспитания детей и подростков. Правила закаливания. Общие и специальные методы закаливания. Виды закаливания. Закаливание воздухом детей разного возраста. Солнечные ванны.
2. Способы расчета суточного объема питания детям первого года жизни: формула Финкельштейна, объемный метод, формула Шкарина. Режимы кормления детей первого года жизни.
3. Составить рацион питания ребенку 11 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3300, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 6 лет. Рост 113 см, масса 23 кг, окружность головы 51 см, окружность грудной клетки 58 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №9

1. Динамика длины, массы тела, окружности головы и окружности груди у детей первого года жизни. Техника антропометрии детей разного возраста.
2. Анамнез жизни как фактор формирования здоровья ребенка. Факторы риска в биологическом, социальном и генетическом анамнезе.
3. Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3400 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №10

1. Понятие физического воспитания. Средства и формы физического воспитания детей разного возраста. Значение массажа и гимнастики для детей грудного возраста.
2. Определение естественного (грудного) вскармливания. Преимущества грудного вскармливания для ребенка и матери. Количественные и качественные отличия женского и коровьего молока.
3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №11

1. Показатели НПР детей старше 3-х лет, их динамика. Игры и занятия с детьми дошкольного возраста. Оценка НПР детей старше 3-х лет.
2. Гипогалактия: понятие, формы и степени, причины, профилактика и принципы лечения.
3. Составить рацион питания ребенку 5 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3200, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Рассчитать суточный объем питания (всеми способами).
4. Возраст ребенка 9 месяцев. Рост 63 см, масса 9240 грамм, окружность головы 44,5 см, окружность грудной клетки 46,5 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« _____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №12

1. Закаливание как составная часть физического воспитания детей. Правила закаливания. Закаливание водой детей разного возраста. Понятие о традиционных и контрастных водных процедурах.
2. Декретированные сроки оценки НПР детей разного возраста. Показатели НПР детей 2-3-го года жизни, их динамика. Оценка НПР детей раннего возраста (группы НПР).
3. Составить рацион питания ребенку 4 месяцев (девочка), находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 100, 0. Масса при рождении 3200 г, длина тела 50 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 6 лет. Рост 113 см, масса 23 кг, окружность головы 51 см, окружность грудной клетки 58 см. Оцените физическое развитие центильным методом

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №13

1. Факторы, влияющие на НПП детей. Режимы дня детей разного возраста в зависимости от анатомо-физиологических особенностей ЦНС.
2. Значение вакцинации для формирования здоровья детей. Правила вакцинации. Понятие о календаре профилактических прививок РФ.
3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (мальчик), находящемуся на смешанном вскармливании. У матери $\frac{1}{2}$ молока от разового объема питания. Масса ребенка при рождении 3100, 0, длина тела 50 см.
4. Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №14

1. Роль медработников детских поликлиник в формировании здоровья детей (роль отделения профилактики, организация профилактической работы участкового врача и участковой медсестры).

2. Подготовка детей к поступлению в ДОУ и школу. Понятие об определении школьной зрелости.

3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (мальчик), находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 70, 0. Масса ребенка при рождении 3200 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

4. Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №15

1. Закаливание как составная часть физического воспитания детей. Правила, виды и методы закаливания. Закаливание воздухом детей разного возраста. Солнечные ванны.
2. Пути сохранения грудного вскармливания до 1 года – полутора лет.
3. Составить рацион питания ребенку 9 месяцев (девочка), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 2900 г, длина тела 49 см. Рассчитать должностную массу и рост ребенка, суточный объем питания (всеми способами).
4. Возраст ребенка 9 месяцев. Рост 63 см, масса 9240 грамм, окружность головы 44,5 см, окружность грудной клетки 46,5 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №16

- 1.Режим дня школьника. Рациональная организация учебного процесса.
2. Характеристика адаптированных смесей для вскармливания детей грудного возраста. Правила выбора смеси. Техника приготовления смеси. Оценка эффективности вскармливания.
- 3.Составить рацион питания ребенку 12 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см. Рассчитать долженствующие массу и рост ребенка, суточный объем питания (всеми способами).
4. Возраст ребенка 6 лет. Рост 113 см, масса 23 кг, окружность головы 51 см, окружность грудной клетки 58 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №17

1. Факторы, влияющие на здоровье детей (биологические, социально-гигиенические, экономические, семейные). Формирование у детей мотивации к ведению здорового образа жизни.
2. Пути сохранения грудного вскармливания до 1 года- полутора лет.
3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (мальчик), находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 70 – 80 г. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 52 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №18

1. Понятие ФР в клинической педиатрии. Факторы, влияющие на ФР детей (генетические, средовые, неклассифицируемые). Значение массажа и гимнастики для детей грудного возраста.

2. Техника и правила искусственного вскармливания. Характеристика адаптированных смесей.

3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Рассчитать должностную массу и длину тела в данном возрасте, суточный объем питания (всеми способами), указать потребность в пищевых веществах и энергии. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см.

4. Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №19

1. Показатели НПР детей 2 - 3 года жизни, их динамика. Оценка НПР детей раннего возраста (группы НПР). Факторы, влияющие на НПР детей.

2. Организация рационального питания детей раннего и дошкольного возраста в соответствии с Национальной программой оптимизации питания детей от 1 года до 3 лет в РФ (2015г.): суточный объем пищи, режим питания, набор продуктов, способы кулинарной обработки блюд.

3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (мальчик), находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 60 - 70 г. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

4. Возраст ребенка 9 месяцев. Рост 63 см, масса 9240 грамм, окружность головы 44,5 см, окружность грудной клетки 46,5 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №20

1.Режим и питание беременной женщины и кормящей матери. Профилактика гипогалактии.

2.Техника антропометрии детей разного возраста. Индексы физического развития (индексы Тура, Эрисмана, Кетле -1, Кетле -2), их клиническое значение.

3.Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (девочка), находящемуся на смешанном вскармливании. У матери 1/3 молока от разового объема питания. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 51 см.

4. Возраст ребенка 6 лет. Рост 113 см, масса 23 кг, окружность головы 51 см, окружность грудной клетки 58 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №21

1.Здоровье детей – объект совместной заботы родителей, медицинских работников, педагогов и государства.

2.Прикорм: понятие, блюда прикорма, сроки и техника введения. Технология приготовления блюд прикорма.

3.Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см.

4. Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

«_____»_____2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №22

1.Значение вакцинации для формирования здоровья детей. Правила вакцинации. Понятие о календаре профилактических прививок РФ.

2.Десять принципов успешного кормления грудью (Декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение и поддержка грудного вскармливания: особая роль родовспомогательных служб», 1989г.)

3.Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см.

4. Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №23

1. Подготовка детей к поступлению в ДООУ и школу. Понятие об определении школьной зрелости.

2. Прикорм: понятие, блюда прикорма, сроки и техника введения. Технология приготовления блюд прикорма.

3. Составить рацион питания ребенку 9 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3300 г, длина тела 50 см.

4. Возраст ребенка 9 месяцев. Рост 63 см, масса 9240 грамм, окружность головы 44,5 см, окружность грудной клетки 46,5 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №24

1. Понятие физического развития (ФР) в клинической педиатрии. Алгоритм оценки ФР. Способы оценки ФР по центильным таблицам. Гармоничность ФР.

2. Понятие смешанного вскармливания. Контрольное кормление, техника его проведения. Правила смешанного вскармливания. Критерии эффективности вскармливания.

3. Составить рацион питания ребенку 10 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см. Рассчитать суточный объем питания всеми способами.

4. Возраст ребенка 6 лет. Рост 113 см, масса 23 кг, окружность головы 51 см, окружность грудной клетки 58 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №25

1. Показатели нервно-психического развития (НПР) детей первого года жизни, их динамика. Оценка НПР детей грудного и раннего возраста (группы НПР).
2. Понятие естественного (грудного) вскармливания. Пути сохранения грудного вскармливания до 1 -1,5 лет.
3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (девочка), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 6 месяцев. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« _____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №26

1. Периоды детского возраста. Характеристика периода грудного возраста.
2. Организация рационального питания детей раннего и дошкольного возраста в соответствии с Национальной программой оптимизации питания детей от 1 года до 3 лет в РФ (2015г.): суточный объем пищи, режим питания, набор продуктов, способы кулинарной обработки блюд.
3. Составить рацион питания ребенку 10 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 10 месяцев.
4. Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« _____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №27

1. Критерии здоровья детей грудного и раннего возраста и детей старше 3-х лет. Понятие о группах здоровья детей.
2. Основные аспекты организации рационального питания школьников в условиях образовательного учреждения и дома. Пропаганда знаний о правильном питании и ЗОЖ среди учащихся.
3. Составить рацион питания ребенку 11 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 11 месяцев.
4. Возраст ребенка 9 месяцев. Рост 63 см, масса 9240 грамм, окружность головы 44,5 см, окружность грудной клетки 46,5 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №28

1. Значение вакцинации для формирования здоровья детей. Правила вакцинации. Понятие о календаре профилактических прививок РФ.
2. Прикорм: понятие, блюда прикорма, сроки и техника введения. Технология приготовления блюд прикорма.
3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 7 месяцев. Указать потребности в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 6 лет. Рост 113 см, масса 23 кг, окружность головы 51 см, окружность грудной клетки 58 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« _____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №29

1. Роль медработников детских поликлиник в формировании здоровья детей (роль отделения профилактики, организация профилактической работы участкового врача и участковой медсестры).
2. Сроки и техника прикладывания ребенка к груди матери. Противопоказания к кормлению грудью и раннему прикладыванию ребенка к груди.
3. Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 8 месяцев.
4. Возраст ребенка 1 месяц. Рост 53 см, масса 3800 грамм, окружность головы 35,5 см, окружность грудной клетки 35 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»
Специальность 31.05.02. Педиатрия

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №30

1. Понятие физического воспитания. Средства и формы физического воспитания детей. Значение массажа и гимнастики для детей грудного возраста.
2. Определение естественного (грудного) вскармливания. Преимущества грудного вскармливания для ребенка и матери. Пути сохранения грудного вскармливания до 1 -1,5 лет.
3. Составить рацион питания ребенку 9 месяцев (девочка), находящемуся на смешанном вскармливании. У матери 1/3 молока от разового объема. Масса ребенка при рождении 3300 г, длина тела 50 см. Указать потребность ребенка в пищевых веществах и энергии.
4. Возраст ребенка 3 месяца. Рост 59 см, масса 5355грамм, окружность головы 38,5 см, окружность грудной клетки 38 см. Оцените физическое развитие центильным методом.

Заведующий кафедрой
факультетской педиатрии д.м.н., профессор

А.А. Вялкова

Декан педиатрического факультета

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2019

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра факультетской педиатрии, эндокринологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

д.м.н., доцент _____

Т. В. Чернышева

« ____ » _____ 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан педиатрического факультета

д.м.н., доцент _____

Е.А. Кремлева

« ____ » _____ 2018 г.

БИЛЕТЫ К ЗАЧЕТУ

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»

Дисциплина «Основы формирования здоровья детей»

Билет № 1

1. Критерии здоровья детей грудного и раннего возраста и детей старше 3-х лет. Понятие о группах здоровья детей.

2. Индексы физического развития (индексы Чулицкой, Тура, Эрисмана, Кетле -1, Кетле -2), индекс стении, их клиническое значение.

3. Составить рацион питания ребенку 5 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Родился с массой 3300, 0 длиной тела 50 см. Рассчитать должествующие массу и длину тела ребенка, указать его потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 2

1. Периоды детского возраста. Характеристика периода новорожденности: длительность, критерии оценки состояния ребенка при рождении (шкала Апгар), транзиторные состояния новорожденного.

2. Техника антропометрии детей разного возраста. Алгоритм оценки физического развития (ФР). Способ оценки ФР по центильным таблицам.

3. Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3100, 0, длина тела 50 см. Рассчитать должествующие массу и длину тела ребенка, суточный объем питания (всеми способами).

Билет № 3

1. Понятие здоровья. Факторы, влияющие на здоровье (биологические, социально-гигиенические, экономические, семейные). Понятие здорового образа жизни и его формирование у детей.

2. Характеристика периода грудного возраста. Показатели НПР грудного возраста. Оценка НПР детей грудного возраста.

3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (девочка), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3200, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 4

1. Характеристика дошкольного (1 -3 года) и дошкольного (3 - 7 лет) периодов. Подготовка детей к посещению дошкольного образовательного учреждения (ДОУ) и школы.

Понятие об определении школьной зрелости.

2. Показатели НПР детей 2 - 3 года жизни, их динамика. Контроль за развитием и поведением ребенка. Оценка НПР детей раннего возраста.

3. Составить рацион питания ребенку 9 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3200, 0, длина тела 50 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 5

1. Понятие физического развития (ФР) в клинической педиатрии. Показатели ФР. Признаки, характеризующие биологическую зрелость ребенка в разные возрастные периоды. Факторы, влияющие на ФР.

2. Режимы кормления детей первого года жизни в зависимости от возраста и количества высосанного молока. Способы расчета суточного объема питания детям первого года жизни.

3. Составить рацион питания ребенку 10 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3300, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 6

1. Анамнез жизни как фактор формирования здоровья ребенка. Особенности сбора анамнеза у детей. Разделы анамнеза жизни. Факторы риска в биологическом и социальном анамнезе ребенка.

2. Алгоритм оценки физического развития (ФР). Оценка ФР по центильным таблицам. Понятие гармоничности ФР. Определение темпа ФР.

3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3300, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Рассчитать суточный объем питания всеми способами.

Билет № 7

1. Законы роста, периоды роста. Декретированные сроки оценки ФР детей разного возраста. Факторы, влияющие на ФР.

2. Показатели нервно-психического развития (НПР) детей первого года жизни, их динамика. Воспитательное воздействие. Оценка НПР детей грудного возраста.

3. Составить рацион питания ребенку 3 дней, находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3400 г, длина тела 51 см. Сроки прикладывания ребенка к груди после рождения. Когда нельзя прикладывать ребенка к груди?

Билет № 8

1. Закаливание как составная часть физического воспитания детей и подростков. Правила закаливания. Общие и специальные методы закаливания. Виды закаливания. Закаливание воздухом детей разного возраста. Солнечные ванны.

2. Способы расчета суточного объема питания детям первого года жизни: формула Финкельштейна, объемный метод, формула Шкарина. Режимы кормления детей первого года жизни.

3. Составить рацион питания ребенку 11 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3300, 0, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 9

1. Динамика длины, массы тела, окружности головы и окружности груди у детей первого года жизни. Техника антропометрии детей разного возраста.

2. Анамнез жизни как фактор формирования здоровья ребенка. Факторы риска в биологическом, социальном и генетическом анамнезе.

3. Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса при рождении 3400 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 10

1. Понятие физического воспитания. Средства и формы физического воспитания детей разного возраста. Значение массажа и гимнастики для детей грудного возраста.

2. Определение естественного (грудного) вскармливания. Преимущества грудного вскармливания для ребенка и матери. Количественные и качественные отличия женского и коровьего молока.
3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 11

1. Показатели НПП детей старше 3-х лет, их динамика. Игры и занятия с детьми дошкольного возраста. Оценка НПП детей старше 3-х лет.

2. Гипогалактия: понятие, формы и степени, причины, профилактика и принципы лечения.

3. Составить рацион питания ребенку 5 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса при рождении 3200 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Рассчитать суточный объем питания (всеми способами).

Билет № 12

1. Закаливание как составная часть физического воспитания детей. Правила закаливания. Закаливание водой детей разного возраста. Понятие о традиционных и контрастных водных процедурах.

2. Декретированные сроки оценки НПП детей разного возраста. Показатели НПП детей 2-3-го года жизни, их динамика. Оценка НПП детей раннего возраста (группы НПП).

3. Составить рацион питания ребенку 4 месяцев (девочка), находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 100 г. Масса при рождении 3200 г, длина тела 50 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 13

1. Факторы, влияющие на НПП детей. Режимы дня детей разного возраста в зависимости от анатомо-физиологических особенностей ЦНС.

2. Значение вакцинации для формирования здоровья детей. Правила вакцинации. Понятие о календаре профилактических прививок РФ.

3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (мальчик), находящемуся на смешанном вскармливании. У матери $\frac{1}{2}$ молока от разового объема питания. Масса ребенка при рождении 3100 г, длина тела 50 см.

Билет № 14

1. Роль медработников детских поликлиник в формировании здоровья детей (роль отделения профилактики, организация профилактической работы участкового врача и участковой медсестры).

2. Подготовка детей к поступлению в ДОУ и школу. Понятие об определении школьной зрелости.

3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (мальчик), находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 70 г. Масса ребенка при рождении 3200 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 15

1. Закаливание как составная часть физического воспитания детей. Правила, виды и методы закаливания. Закаливание воздухом детей разного возраста. Солнечные ванны.

2. Пути сохранения грудного вскармливания до 1 года – полутора лет.

3. Составить рацион питания ребенку 9 месяцев (девочка), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 2900 г, длина тела 49 см. Рассчитать должествующие массу и рост ребенка, суточный объем питания (всеми способами).

Билет № 16

1. Режим дня школьника. Рациональная организация учебного процесса.

2. Характеристика адаптированных смесей для вскармливания детей грудного возраста. Правила выбора смеси. Техника приготовления смеси. Оценка эффективности вскармливания.

3. Составить рацион питания ребенку 12 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см. Рассчитать

долженствующие массу и рост ребенка, суточный объем питания (всеми способами).

Билет № 17

1. Факторы, влияющие на здоровье детей (биологические, социально-гигиенические, экономические, семейные). Формирование у детей мотивации к ведению здорового образа жизни.

2. Пути сохранения грудного вскармливания до 1 года- полутора лет.

3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (мальчик), находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 70 – 80 г. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 52 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 18

1. Понятие ФР в клинической педиатрии. Факторы, влияющие на ФР детей (генетические, средовые, неклассифицируемые). Значение массажа и гимнастики для детей грудного возраста.

2. Техника и правила искусственного вскармливания. Характеристика адаптированных смесей.

3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Рассчитать долженствующие массу и длину тела в данном возрасте, суточный объем питания (всеми способами), указать потребность в пищевых веществах и энергии. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см.

Билет № 19

1. Показатели НПР детей 2 - 3 года жизни, их динамика. Оценка НПР детей раннего возраста (группы НПР). Факторы, влияющие на НПР детей.

2. Организация рационального питания детей раннего и дошкольного возраста в соответствии с Национальной программой оптимизации питания детей от 1 года до 3 лет в РФ (2015г.): суточный объем пищи, режим питания, набор продуктов, способы кулинарной обработки блюд.

3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (мальчик), находящемуся на смешанном вскармливании. Контрольное кормление 60 - 70 г. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 51 см. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 20

1. Режим и питание беременной женщины и кормящей матери. Профилактика гипогалактии.

2. Техника антропометрии детей разного возраста. Индексы физического развития (индексы Тура, Эрисмана, Кетле -1, Кетле -2), их клиническое значение.

3. Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (девочка), находящемуся на смешанном вскармливании. У матери 1/3 молока от разового объема питания. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 51 см.

Билет № 21

1. Здоровье детей – объект совместной заботы родителей, медицинских работников, педагогов и государства.

2. Прикорм: понятие, блюда прикорма, сроки и техника введения. Технология приготовления блюд прикорма.

3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Указать потребность в пищевых веществах и энергии. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см.

Билет № 22

1. Значение вакцинации для формирования здоровья детей. Правила вакцинации. Понятие о календаре профилактических прививок РФ.

2. Десять принципов успешного кормления грудью (Декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение и поддержка грудного вскармливания: особая роль родовспомогательных служб», 1989г.)

3. Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см.

Билет № 23

1. Подготовка детей к поступлению в ДОО и школу. Понятие об определении школьной зрелости.
2. Прикорм: понятие, блюда прикорма, сроки и техника введения. Технология приготовления блюд прикорма.
3. Составить рацион питания ребенку 9 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3300 г, длина тела 50 см.

Билет № 24

1. Понятие физического развития (ФР) в клинической педиатрии. Алгоритм оценки ФР. Способы оценки ФР по центильным таблицам. Гармоничность ФР.
2. Понятие смешанного вскармливания. Контрольное кормление, техника его проведения. Правила смешанного вскармливания. Критерии эффективности вскармливания.
3. Составить рацион питания ребенку 10 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3000 г, длина тела 50 см. Рассчитать суточный объем питания всеми способами.

Билет № 25

1. Показатели нервно-психического развития (НПР) детей первого года жизни, их динамика. Оценка НПР детей грудного и раннего возраста (группы НПР).
2. Понятие естественного (грудного) вскармливания. Пути сохранения грудного вскармливания до 1-1,5 лет.
3. Составить рацион питания ребенку 6 месяцев (девочка), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 6 месяцев. Указать потребность в пищевых веществах и энергии.

Билет № 26

1. Периоды детского возраста. Характеристика периода грудного возраста.
2. Организация рационального питания детей раннего и дошкольного возраста в соответствии с Национальной программой оптимизации питания детей от 1 года до 3 лет в РФ (2015г.): суточный объем пищи, режим питания, набор продуктов, способы кулинарной обработки блюд.
3. Составить рацион питания ребенку 10 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 10 месяцев.

Билет № 27

1. Критерии здоровья детей грудного и раннего возраста и детей старше 3-х лет. Понятие о группах здоровья детей.
2. Основные аспекты организации рационального питания школьников в условиях образовательного учреждения и дома. Пропаганда знаний о правильном питании и ЗОЖ среди учащихся.
3. Составить рацион питания ребенку 11 месяцев (девочка), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 11 месяцев.

Билет № 28

1. Значение вакцинации для формирования здоровья детей. Правила вакцинации. Понятие о календаре профилактических прививок РФ.
2. Прикорм: понятие, блюда прикорма, сроки и техника введения. Технология приготовления блюд прикорма.
3. Составить рацион питания ребенку 7 месяцев (мальчик), находящемуся на искусственном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3500 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 7 месяцев. Указать потребности в пищевых веществах и энергии.

Билет № 29

1. Роль медработников детских поликлиник в формировании здоровья детей (роль отделения профилактики, организация профилактической работы участкового врача и участковой медсестры).

2.Сроки и техника прикладывания ребенка к груди матери. Противопоказания к кормлению грудью и раннему прикладыванию ребенка к груди.

3.Составить рацион питания ребенку 8 месяцев (мальчик), находящемуся на грудном вскармливании. Масса ребенка при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Рассчитать массу и рост ребенка в 8 месяцев.

Билет № 30

1. Понятие физического воспитания. Средства и формы физического воспитания детей. Значение массажа и гимнастики для детей грудного возраста.

2.Определение естественного (грудного) вскармливания. Преимущества грудного вскармливания для ребенка и матери. Пути сохранения грудного вскармливания до 1 -1,5 лет.

3.Составить рацион питания ребенку 9 месяцев (девочка), находящемуся на смешанном вскармливании. У матери 1/3 молока от разового объема. Масса ребенка при рождении 3300 г, длина тела 50 см. Указать потребность ребенка в пищевых веществах и энергии.

Зав. кафедрой факультетской педиатрии, эндокринологии
д.м.н., профессор, ЗВ РФ

А.А. Вялкова

Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
12	ОПК -4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	Знать права пациентов и их родителей	вопросы №6
20	ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	Знать клиническое значение анатомо-физиологических особенностей детского организма для организации воспитания детей разного возраста Критерии	вопросы № 2-5 №1

	<p>распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания</p>	<p>здоровья детей и способы их оценки Факторы риска в анамнезе жизни, влияющие на здоровье детей Роль отделений профилактики детских поликлиник в формировании здоровья детей, декретированные сроки наблюдения врачом-педиатром детей разного возраста Показатели физического и нервно-психического развития детей разного возраста и методы их оценки Принципы рационального питания детей грудного и раннего возраста Правила проведения грудного (естественного) вскармливания, и смешанного вскармливания детей первого года жизни: преимущества грудного вскармливания</p>	<p>№ 7,8 №20-24, 34, 35 №9,11-20, 25-32 №38 №39-52, 59,60</p>
--	---	---	---

		<p>для ребенка и матери; сроки и технику прикладывания к груди матери; режимы кормления и способы расчета объема питания; блюда, сроки и технику введения прикорма; пути сохранения лактации у кормящей матери; правила выбора адаптированной смеси в зависимости от возраста ребенка при искусственном и смешанном вскармливании; технику приготовления смеси; технику дачи докорма при смешанном вскармливании.</p> <p>Организацию питания детей раннего возраста</p> <p>Роль вакцинопрофилактики в снижении заболеваемости и детской смертности.</p> <p>Правила вакцинации, профилактику возможных осложнений.</p>	<p>№53-58</p> <p>№61-64</p> <p>№36,37</p>
--	--	---	---

		Уметь провести антропометрию и оценить физическое развитие детей разного возраста Оценить показатели нервно-психического развития детей разного возраста Составить рацион питания ребенку первого года жизни на естественном, искусственном и смешанном вскармливании.	практические задания №1-4 №1-30
		Владеть техникой антропометрии детей разного возраста	практические задания №1-4..
23	ПК-4 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей	Знать критерии здоровья детей и способы их определения	вопросы №1
		Уметь провести антропометрию и оценить физическое развитие детей разного возраста Оценить показатели нервно-психического развития детей разного возраста	практические задания №1-4 № 25-29
24	ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза,	Знать алгоритм сбора анамнеза жизни	вопросы №6,7,8

результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Уметь оценить анамнез жизни, выделить факторы риска	практические задания №1-4

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся в рамках изучения дисциплины
«Основы формирования здоровья детей»**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования

- текущего фактического рейтинга обучающегося;
- бонусного фактического рейтинга обучающегося.

4.1. Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося.

Текущий фактический рейтинг (Ртф) по дисциплине (**максимально 5 баллов**) рассчитывается как среднее арифметическое значение результатов (баллов) всех контрольных точек, направленных на оценивание успешности освоения дисциплины в рамках аудиторной и внеаудиторной работы (КСР):

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом практическом занятии по дисциплине (Тк);
- рубежного контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (Рк).

По каждому практическому занятию предусмотрено от 1 до 3х контрольных точек (входной/выходной контроль, доклад /с презентацией; выполнение практических заданий), за которые обучающийся получает от 0 до 5 баллов включительно. Доклад не является обязательной контрольной точкой на каждом занятии. Входной/выходной контроль, выполнение практических заданий – являются обязательными контрольными точками, если это предусмотрено структурой занятия. В модуле «Здоровье ребенка и его характеристики. Критерии здоровья детей» - 7 контрольных точек: 5 контрольных точек по темам модуля, 1 – КСР и рубежный контроль по модулю. В модуле «Питание как фактор программирования здоровья детей» - 5 контрольных точек: 3 контрольных точек по темам модуля, 1- КСР и рубежный контроль по модулю.

Критерии оценивания каждой формы контроля представлены в ФОС по дисциплине.

Среднее арифметическое значение результатов (баллов) рассчитывается как отношение суммы всех полученных студентом оценок (обязательных контрольных точек и более) к количеству этих оценок.

При пропуске практического занятия за обязательные контрольные точки выставляется «0» баллов. Обучающему предоставляется возможность повысить текущий рейтинг по учебной дисциплине в часы консультаций в соответствии с графиком консультаций кафедры.

4.2. Правила формирования бонусного фактического рейтинга обучающегося.

Бонусный фактический рейтинг по дисциплине (максимальное количество баллов устанавливается по факту набранных бонусных баллов студентами данного учебного года по данному направлению специальности и не имеет конкретного максимального значения).

Бонусные баллы начисляются только при успешном выполнении учебного процесса (средний балл успеваемости выше 3,0). При среднем балле ниже данного значения бонусные баллы не начисляются.

Таблица 1 – виды деятельности, по результатам которых определяется бонусный фактический рейтинг.

	Вид бонусной работы*	Баллы	Примечание
	Самостоятельная работа в рабочих тетрадях**	0-2	0 – работа не выполнена; 1 – выполнена частично; 2 – выполнена полностью.
	Посещение лекций, семинаров	0 - 3	0 – имеется пропуск без уважительной причины; 1 – имеется один пропуск по уважительной причине; 3 – посещены все занятия.
	Успешное обучение	2-3	2 – за текущий фак. рейтинг от 4,0 до 4,5 3 - за текущий фак. рейтинг от 4,5 до 5.
	Выполнение научно-исследовательской работы	до 10	Отчет о проделанной работе, фото (подтверждение) (не менее 3-х фотографий)
	Выступление на итоговой конференции СНО	8	Копия сертификата участника
	Опубликование тезисов студенческой НИР	5	Предоставить электронный вариант и копии тезисов
	Посещение студенческого научного кружка (СНК)	1	Регистрация участника
	Доклад на СНК	3	Презентация и доклад
	Участие в конференциях различного	5-8	5 - за публикацию тезисов,

	уровня – тезисы – выступление		статьи в сборнике конференции; 8 - выступление на секции.
	Участие в конкурсе рефератов в рамках СНО: – представление реферата на конкурс – I место в конкурсе – II место в конкурсе – III место в конкурсе	7-10	7 - за подготовку и представление реферата на конкурс; 8 - за призовое третье место на конкурсе; 9 - за призовое второе место на конкурсе; 10 - за призовое первое место на конкурсе.
	– Разработка дидактических материалов	5-6	5–разработка монотематическая; 6–разработка политематическая.
	Участие в творческих конкурсах	5-8	5 - за подготовку и представление творческого продукта на конкурс; 6 - за призовое третье место на конкурсе; 7 - за призовое второе место на конкурсе; 8 - за призовое первое место на конкурсе.